



AS „RIETUMU BANKA”
VESETAS 7 / RĪGA
LV-1013 / LATVIJA
REG. Nr. 40003074497 / RTMBLV2X
BLOOMBERG: RIET
TĀLR. +371 67025555
FAKSS +371 67025588
info@rietumu.lv
www.rietumu.lv

RĪKOJUMS PAR NORĒĶINU / KARŠU KONTU IZZIŅAS SAGATAVOŠANU UN IZSNIEGŠANU

Datums ____ / ____ / 20 ____

Apstiprināts AS „Rietumu Banka” Valdes 22.12.2017. sēdē, protokols Nr. 48

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM

Klients _____

(juridiska persona: pilns nosaukums / fiziska persona: vārds, uzvārds)

Norēķinu / Karšu konta Nr. _____

Klients lūdz sagatavot izziņu:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> par konta esamību | <input type="checkbox"/> par konta atlikumu uz ____ / ____ / 20 ____ |
| <input type="checkbox"/> par parādsaistību neesamību | <input type="checkbox"/> par apgrozījumu kontā periodā no ____ / ____ / _____ - ____ / ____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> rekomendācijas vēstuli | <input type="checkbox"/> par konta slēgšanu |
| <input type="checkbox"/> ar papildu informāciju _____ | (norādīt kādu tieši) |

Izziņa jā sagatavo: latviešu valodā krievu valodā angļu valodā

Izziņa nepieciešama: _____
(norādiet izziņas adresātu, izziņas sagatavošanas valsti* un mērķi*)

* ja izziņa ir jālegalizē

- | | | |
|---|---|--|
| Izziņu nepieciešams: <input type="checkbox"/> notariāli apstiprināt | <input type="checkbox"/> legalizēt | |
| Izziņas izsniegšanas laiks: <input type="checkbox"/> steidzami | <input type="checkbox"/> parastajā režīmā | |
| Izziņas izsniegšanas / saņemšanas veids:
(atzīmējiet vienu variantu) | <input type="checkbox"/> e-pasts | <input type="checkbox"/> attālinātās vadības sistēma |
| | <input type="checkbox"/> fakss | <input type="checkbox"/> pasta adrese |

(norādiet faksu / e-pastu / pasta adresi)

AS „Rietumu Bankā” _____
(norādiet pārstāvniecību vai Bankas centrālo biroju Rīgā)

izsniedz Klientam personīgi Klients pilnvaro izziņu saņemt:

Vārds _____ Uzvārds _____

Pases / ID dokumenta Nr. _____

Kontaktārunis + _____
(valsts kods)

Klients pilnvaro AS „Rietumu Banka” norakstīt komisijas maksu atbilstoši Bankas tarifiem

no konta Nr. _____

Esmu iepazinies ar AS „Rietumu Banka” un Klienta līguma noteikumiem un Bankas tarifiem un piekrītu tiem.

Klients _____ **personā** _____
(vārds, uzvārds)

X _____
(paraksts)

Klienta zīmogs

Rietumu ID _____ **Testa atslēga** _____

AIZPILDA BANKAS DARBINIEKS

Apliecinu Klienta vai Klienta pārstāvja identitāti un parakstu

Pases / ID dokumenta Nr. _____

(vārds, uzvārds)

X

(paraksts)

Datums ____ / ____ / 20 ____