



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

## PILNVARA PIEKĻUVEI KONTU INFORMĀCIJAI

Datums \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Apstiprināts AS „Rietumu Banka” Valdes 12.10.2017. sēdē, protokols Nr. 38

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM

**Klients** \_\_\_\_\_  
(juridiska persona: pilns nosaukums / fiziska persona: vārds, uzvārds)

Pases / ID dokumenta / Reģistrācijas Nr. \_\_\_\_\_

### ar šo pilnvaro Klienta pārstāvi:

Vārds \_\_\_\_\_ Uzvārds \_\_\_\_\_

Dzimšanas datums (dd/mm/gggg): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Pases / ID dokumenta Nr. \_\_\_\_\_

### saņemt identifikācijas un autorizācijas līdzekļu komplektu, veikt saņemtā komplekta ierīču maiņu un:

pārlūkot un saņemt informāciju par norādītajiem kontiem un/vai norādītajiem darījumiem

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

pārlūkot un saņemt informāciju par visiem kontiem un darījumiem, kuri atvērti/noslēgti pilnvaras izdošanas brīdī, un par visiem turpmāk atvērtiem kontiem un noslēgtiem darījumiem

### izmantojot attālinātās vadības sistēmas un sakaru kanālus, kā arī vērsties Bankā personīgi, bez iespējas veikt maksājumu operācijas un sniegt citus rīkojumus par Klienta kontiem.

Klients piekrīt, ka augstāk norādītais kontu un informācijas par darījumiem pārlikošanas režīms ir pieejams, kā arī Klienta pārstāvja identifikācija tiek veikta, izmantojot Klienta pārstāvja identifikācijas līdzekļus, kas viņam izsniegti noteiktā pilnvarojuma robežās, ievērojot AS „Rietumu Banka” un Klienta līguma noteikumu prasības.

Pilnvara ir izdota bez pārpilnvarojuma tiesībām.

Šī pilnvara ir derīga līdz:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_  pilnvaras atsaukšanai

### 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** \_\_\_\_\_

Norēķinu konta Nr. \_\_\_\_\_

### AIZPILDA BANKAS DARBINIEKS

Apliecinu Klienta vai Klienta pārstāvja identitāti un parakstu

Pases / ID dokumenta Nr. \_\_\_\_\_

X

(vārds, uzvārds)

(paraksts)

Datums \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_