

# SMS BANKA

PIETEIKUMS LĪGUMA NOSLĒGŠANAI

Spēkā no  
2005. gada 21. janvāra

Iesniegts AS "SEB banka" \_\_\_\_\_ filiālē

Klienta Nr.:

Ja pieteikums netiek aizpildīts elektroniski, tad, lūdzu, aizpildiet ar melnu vai zilu pildspalvu, drukātiem burtiem un atzīmējiet (✓), apliecinot savu izvēli. Ailēs, kuras netiek aizpildītas, ievielciet svītru.

Konta apkalpotāja kods

Klients

*Fiziskām personām – vārds, uzvārds / Juridiskām personām – nosaukums*

Pers. kods / Reģ. Numurs

SMS bankas informāciju vēlos saņemt, izmantojot **mobīlā telefona numuru:**

**Komisijas maksas** par Līgumā paredzēto pakalpojumu sniegšanu lūdzu iekasēt no Konta Nr.: LV  UNLA

**Vēlos saņemt informāciju par:**

Konta Nr.	Valūta	Pieejamā atlikuma izmaiņas		Ienākošie maksājumi	
		Jā	Minimālā izmaiņu summa	Jā	Ieskaitījuma minimālā summa
<input type="checkbox"/> Visi Klienta Konti		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
LV <input type="text"/> UNLA <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
LV <input type="text"/> UNLA <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
LV <input type="text"/> UNLA <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
LV <input type="text"/> UNLA <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
LV <input type="text"/> UNLA <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Vēlos, lai informācija man tiktu nosūtīta laika periodā:  00-24  08-20  08-18  10-22

**Piekrītu saņemt bezmaksas informāciju no Bankas par man izgatavotās maksājumu kartes saņemšanu, paredzamajiem kredītu maksājumiem un citiem man pieejamajiem Bankas un Bankas saistīto uzņēmumu pakalpojumiem.** (Izsiņas tiks nosūtītas darbdienās no plkst. 8.00 līdz 20.00)  Jā  Nē

Ar šo es apliecinu/-am, ka visa sniegtā informācija ir patiesa, parakstot šo pieteikumu uzņemos/-amies atbildību par visiem un jebkādiem zaudējumiem, kas rastos šī Pieteikuma kļūdainas vai nepilnīgas aizpildīšanas dēļ. Ar Līguma par SMS bankas izmantošanu noteikumiem esmu/-am iepazinies/-ušies, piekrītu/-am to tekstam un apņemos/-amies tos ievērot.

Klients

*Vārds, uzvārds / Amats (aizpilda tikai juridiskas personas)*

Paraksts

*Vārds, uzvārds / Amats (aizpilda tikai juridiskas personas, ja ir paredzēts otrais paraksts)*

Otrais paraksts

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

Z.V.

## AIZPILDA BANKA

Pieteikums ir apstrādāts.

Bankas amatpersona:

*Vārds, uzvārds, amats, tālrunis*

Paraksts

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

Z.V.