

KREDĪTKARTE / CREDIT CARD

PIETEIKUMS LĪGUMA NOSLĒGŠANAI FIZISKĀM PERSONĀM /
AGREEMENT APPLICATION FOR PRIVATE PERSONS

Spēkā no 2010. gada 26. aprīļa /
Effective from 26 April 2010

Iesniegts AS "SEB banka" / Submitted to AS "SEB banka" _____ filiālē / Branch

Ja pieteikums netiek aizpildīts elektroniski, tad, lūdzu, aizpildiet ar melnu vai zilu pildspalvu, drukātiem burtiem un atzīmējiet (✓), apliecinot savu izvēli. Ailēs, kuras netiek aizpildītas, ievielci svītru./
If the application is not being completed electronically, then please use black or blue pen, block capitals and tick (✓) to confirm your choice. Strike through the fields that are left blank.

Klienta Nr.: /
Client No.

Konta apkalpotāja kods /
Account servicer code:

AIZPILDA KLIENTS / COMPLETED BY THE CLIENT

INFORMĀCIJA PAR KARTI / CARD INFORMATION

Atzīmējiet vienu Kartes veidu un izvēlieties piemērojamo cenrādi / Tick one type of Card and select the applicable price list

Lūdzu Banku izdot man Karti un ar šo Karti saistītu PIN kodu /

I ask the Bank to issue a Card to me and a PIN code attached there to

VISA Standarta / Standard Gold MasterCard Classic Tava Stila karte / Your Style Card

Ar cenrādi / With price list Kredītlīnija / Credit line Bezprocentu kredīta limits / Interest free credit limit Klienta komplekts / Client's Package

Konta valūta / Account currency LVL EUR USD

Apdrošināšana / Insurance Jā / Yes Nē / No

Attēla kods / Picture code

INFORMĀCIJA PAR KLIENTU / CLIENT INFORMATION

Vārds, uzvārds / Name, surname Personas kods / Personal ID No.

Vārds, uzvārds uz kartes / Name, surname on the card
Latīņu alfabēta burtiem, atstājot atstarpus starp vārdiem, maksimālais - 24 zīmes / Latin alphabet letters, leave spaces between words, maximum 24 characters

Parole / Password
Tiks izmantota Kartes lietotāja attālinātā identifikācijai, burtu un/vai ciparu kombinācija, maksimālais - 20 zīmes / Will be used for Card user's remote identification, a combination of letters and/or numbers, maximum 20 characters

Dzīvesvietas adrese / Address of the Place of Residence

Iela, māja, dzīvoklis / Street, House No., Apartment No.

Pilsēta/pagasts / City/Parish Pasta indekss / Postcode Valsts / Country

Tālrunis / Telephone Mob. tālr. / Mobile telephone E-pasts / E-mail

Ģimenes stāvoklis / Family status Precējies/-usies / Married Neprecējies/-usies / Single Šķīries/-usies / Divorced Atraitnis/-e / Widow(-er) Dzīvo kopā / Cohabiting

Izglītība / Education Pamata / Primary Vidējā / Secondary Vidējā speciālā / Secondary special Augstākā (nepabeigta) / Higher (unfinished) Augstākā (pabeigta) / Higher (finished)

INFORMĀCIJA PAR DARBU / WORK INFORMATION

Uzņēmuma (darbavietas) nosaukums / Company's (employer's) name

Ieņemamais amats / Position taken

Nodarbinātība (atzīmējiet vienu) / Employment (mark one) Pašnodarbināta persona / Self-employed person Darba līgums uz nenoteiktu laiku / Employment agreement for unlimited period Darba līgums uz noteiktu laiku / Employment agreement for limited period Students / Student Mājsaimniece / Housewife Bezdarbnieks / Unemployed

Šajā darbavietā strādāju / I have been at this employment for mēn. / months **Kopējā darba pieredze / Total work experience** mēn. / months

FINANSIĀLĀ INFORMĀCIJA / FINANCIAL INFORMATION

Jūsu mēneša vidējie ienākumi (pēc nodokļiem): Summa / Your monthly average income (after taxes): Valūta

Konts, kurā tiek ieskaitīti Jūsu ienākumi: / Account to which your income is transferred: LV UNLA

Saistības (kredīti, līzings, u.c.): / Liabilities (loans, leasing, etc.):	Saistību veids / Type of liabilities	Kredīta izsniedzējs / Loan issuer	Mēneša maksājums LVL / Monthly payment in LVL	Atmaksas termiņš / Repayment term

Atmaksātās saistības: / Liabilities repaid:	Saistību veids / Type of liabilities	Kredīta izsniedzējs / Loan issuer	Atmaksas termiņš / Repayment term

Klienta īpašumā esošais nekustamais īpašums / Real property which is in the Client's property _____ Aptuvenā vērtība / Approximate value LVL

Paraksts / Signature _____ Datums / Date _____

AIZPILDA BANKA / COMPLETED BY THE BANK

Paraksts / Signature _____ Datums / Date _____

KREDĪTKARTE / CREDIT CARD

PIETEIKUMS LĪGUMA NOSLĒGŠANAI FIZISKĀM PERSONĀM /
AGREEMENT APPLICATION FOR PRIVATE PERSONS

Spēkā no 2010. gada 26. aprīļa /
Effective from 26 April 2010

SMS BANKA Lūdzu pieslēgt SMS Bankai Jā / Yes Nē / No
/ Please connect to SMS bank

SMS bankas informāciju vēlos saņemt, izmantojot mobilā tālruna numuru
/ I want to receive SMS bank information by using the mobile telephone number

Komisijas maksas par Līgumā paredzēto pakalpojumu sniegšanu lūdzu iekasēt no:
/ Please cash the commission for provision of these contractual services from:

Konta, kurš tiks atvērts, pamatojoties uz Pieteikumu / account which will be opened based on the application

Konta Nr. LV UNLA
/ account number

Vēlos saņemt informāciju par:
/ I want to receive information about:

Kontu/-iem / Account (accounts)	Pieejamā atlikuma izmaiņas / Changes of available balance		Ienākošie maksājumi / Incoming payments	
	Jā / Yes	Minimālā izmaiņu summa / Min. change amount	Jā / Yes	Ieskaitījuma minimālā summa / Min. incom. amount
<input type="checkbox"/> Konta, kurš tiks atvērts, pamatojoties uz Pieteikumu / account which will be opened based on the application	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Visiem maniem kontiem / all my accounts	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Vēlos, lai informācija man tiktu nosūtīta laika periodā 00-24 08-20 08-18 10-22
/ I want the information to be sent to me during the time:

Vēlos saņemt bezmaksas informāciju par citiem man pieejamiem Bankas, SIA "SEB lizings", AS "SEB atklātais pensiju fonds"
un citu Bankas meitas uzņēmumu pakalpojumiem (išziņas tiks nosūtītas darbdienās no plkst. 8.00-20.00) Jā / Yes Nē / No
/ I want to receive free of charge information about other services available to me of the Bank, SIA SEB lizings, AS SEB Open Pension Fund and other Bank's subsidiaries (SMS will be sent on working days from 8.00-20.00)

KLIENTA PIETEIKUMA APSTIPRINĀJUMS / CLIENT'S CONFIRMATION OF APPLICATION

Parakstot šo Pieteikumu:

Apliecinu, ka visa Pieteikumā sniegtā informācija ir patiesa un ka, parakstot šo Pieteikumu, es uzņemos pilnu atbildību par visiem un jebkādiem zaudējumiem, kas Bankai, man vai trešajām personām rastos šī Pieteikuma kļūdainas vai nepilnīgas aizpildīšanas dēļ.

Apliecinu, ka esmu iepazinies, piekritu, kā arī apņemos godprātīgi pildīt Kredītkaršu līguma noteikumus fiziskām personām un Norēķinu konta un Skaidras naudas konta līguma noteikumus, apstiprinošas izvēles gadījumā Apdrošināšanas noteikumus un citus bankas noteikumus, kas nosaka Pieteikuma sadaļā "Papildpakalpojumi" norādīto Bankas papildpakalpojumu saņemšanas un lietošanas kārtību.

Apliecinu, ka izvēloties Tava Stila karti, esmu iepazinies ar Attēla noteikumiem un uzņemos pilnu atbildību par pretenzijām, kuras var rasties no trešajām personām saistībā ar Tava Stila kartes attēla dizainu.

Apliecinu, ka es uzņemos pilnu finansiālo atbildību par Pieteikumā minēto personu darījumiem, kas veikti, lietojot Kartes vai nodarītajiem zaudējumiem, kas radušies, pārkāpjot Noteikums. Piekritu, ka AS "SEB banka" saņem un nodod manus personas datus Skandināviska Enskilda Banken AB (publ) un AS "SEB banka" meitas uzņēmumiem (SIA "SEB lizings", AS "SEB atklātais pensiju fonds", IP AS "SEB Wealth Management", AAS "SEB Dzīvības apdrošināšana" un citiem meitas uzņēmumiem) ar mērķi veikt datu sistematizēšanu un apstrādi, lai nodrošinātu Skandināviska Enskilda Banken AB (publ), AS "SEB banka" un tās meitas uzņēmumu pakalpojumu sniegšanu Klientam. Piekritu visa veida informācijas saņemšanai par AS "SEB banka" un tās meitas uzņēmumu (SIA "SEB lizings", AS "SEB atklātais pensiju fonds", IP AS "SEB Wealth Management", AAS "SEB Dzīvības apdrošināšana") esošajiem un jaunajiem pakalpojumiem.

Apliecinu, ka es pats esmu Konta līdzekļu īpašnieks vai patiesais labuma guvējs, un apliecinu, ka manos kontos SEB bankā esošie naudas līdzekļi nav iegūti noziedzīgā ceļā.

/ By signing this Application:

I confirm that all information provided is true and that by signing this Application I undertake full responsibility for all and any damages that might occur to the Bank, me or third parties as a result of improper or incomplete fulfillment of this Application.

I confirm that I have read, agree with, as well as undertake to faithfully perform the Payment Card Agreement terms and conditions for private persons, as well as the Current Account Agreement and Cash Account Agreement terms and conditions, in case of approving reply – the insurance terms and conditions and other Bank regulations which prescribe the receipt and usage procedure of Bank's additional services indicated in the Application's section Additional Services.

I confirm that upon choice of Your Style Card, I have got acquainted with the picture regulations and I assume full liability for claims that might arise from third persons in connection with the picture design of Your Style Card.

I confirm that I assume full financial liability for transactions of the persons mentioned in the Application and made by using the Card or losses caused through violation of the terms and conditions. I agree that SEB banka receives and submits my personal data to Skandināviska Enskilda Banken AB (publ) and subsidiaries of AS SEB banka (SIA "SEB lizings", AS "SEB atklātais pensiju fonds", IP AS "SEB Wealth Management", AAS "SEB Dzīvības apdrošināšana" and other subsidiaries) with the purpose of systematisation and processing of data to ensure the services of Skandināviska Enskilda Banken AB (publ), SEB banka and its subsidiaries to the Client. I agree to receive various information about the existing and new services of SEB banka and its subsidiaries (SIA "SEB lizings", AS "SEB atklātais pensiju fonds", IP AS "SEB Wealth Management", AAS "SEB Dzīvības apdrošināšana" and other subsidiaries).

I confirm that I myself am the owner of the account funds or the true beneficiary and I confirm that the money funds which are in my accounts in SEB banka are not acquired through money laundering.

Vārds, uzvārds
/ Name, Surname

Paraksts
/ Signature

Datums / /
/ Date

AIZPILDA BANKA / COMPLETED BY THE BANK

Izdot Klientam Karti
/ Issue a card to the Client
īpašie noteikumi / Special terms and conditions

Bankas vārdā
/ On behalf of the Bank
Vārds, uzvārds / Name, surname

Tālrunis
/ Telephone

Paraksts
/ Signature

Z. v.

AIZPILDA KLIENTS / COMPLETED BY THE CLIENT

Ar šo apliecinu, ka esmu saņēmis pieteikumā norādīto Autorizācijas līdzekli Nr. un / stated in the Application and
/ I hereby confirm I have received the Means of Authorisation No.

Ibankas lietotāja kodu
/ the Ibanka User code No.

Vārds, uzvārds
/ Name, Surname

Paraksts
/ Signature

Datums / /
/ Date