

KREDĪTKARTE

IESNIEGUMS KREDĪTKARTES, KREDĪTKARTES CENRĀŽA,
KREDĪTA LIMITA UN TIEŠĀ PĀRSKAITĪJUMA UZDEVUMA MAIŅAI

Iesniegts AS "SEB banka" _____ filiālē / KAC

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, ievelciet svītru.

Konta apkalpotāja Nr.

INFORMĀCIJA PAR KLIENTU

Vārds, uzvārds / Sabiedrības pilns nosaukums

Personas kods / Reģ. Nr.

Adrese:
iela, māja, dzīvoklis

Pilsēta / pagasts Pasta indekss Valsts

Kontakttālrunis

Sabiedrības vārdā iesniegumu paraksta
Vārds, uzvārds Personas kods -

Amats sabiedrībā

Lūdzu izgatavot kredītkarti pie esoša kredītkartes konta

Kredītkartes konta Nr. LV UNLA

Cenrādis (atzīmējiet vienu) Bezprocentu kredīta limits Kredītlīnija Apdrošināšana jā nē Kartes veids VISA MasterCard Standarta Classic Gold

Parole

Lūdzu slēgt kredītkarti

Kredītkartes Nr.

Lūdzu mainīt man izsniegtās kredītkartes Nr.:

Kredītkartes konta Nr. LV UNLA

Cenrādi uz (atzīmējiet vienu) Bezprocentu kredīta limits Kredītlīnija Apdrošināšana jā nē

Limitu

Vēlamais kredīta limits kontam (norāda konta valūtā) cipariem valūta vārdiem

Tiešā pārskaitījuma uzdevumu

Pilnvaroju Banku ieskaitīt Ikmēneša atmaksas summu Kartes kontā no mana konta Bankā Nr. LV UNLA

IESNIEGUMA APSTIPRINĀJUMS

Ar šo piekrītu visām augstāk minētajām izmaiņām.

Vārds, uzvārds _____ Paraksts _____

Amats _____
(juridiskām personām)

Vārds, uzvārds _____ Paraksts _____

Amats _____
(juridiskām personām, ja paredzēts otrs paraksts)

Z. v.

Datums ____/____/____

AIZPILDA BANKA

Filiāles piezīmes:

Bankas apstiprinātais kredīta limits cipariem valūta vārdiem

Bankas vārdā: Vārds, uzvārds Paraksts Z. v.

SEB