

KREDĪTKARTE

IESNIEGUMS KREDĪTKARTES KONTA 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.

INFORMĀCIJA PAR KLIENTU

Vārds, uzvārds /

Sabiedrības pilns nosaukums

Personas kods / Reģ. Nr.

Adrese:

iela, māja, dzīvoklis

pilsēta / pagasts

posta indekss, valsts

Kontakttālrunis

Sabiedrības vārdā Pieteikumu paraksta un Līgumu slēdz

Vārds, uzvārds

Personas kods

Amats sabiedrībā

Lūdzu slēgt man / Sabiedrībai izdotās Kredītkartes kontu:

Kartes Nr.

Konta Nr.

LV UNLA

Esošai kredītkartei atvērt kontu:

Konta valūta:

LVL

Ar cenrādi:

Kredītlinija

EUR

Bezprocentu kredīta limits

USD

Apdrošināšana:
(Standarta un Business
kredītkartēm)

Jā

Nē

Lūdzu pārskaitīt slēdzamā Kredītkartes konta atlikumu uz:

Jaunatvērto Kredītkartes kontu

Kontu

LV UNLA

Lūdzu papildināt slēdzamā Kredītkartes konta minimālo bilanci no:

Jaunatvērto Kredītkartes kontu

Kontu

LV UNLA

Pilnvaroju Banku ieskaitīt ikmēneša atmaksas summu kartes kontā no mana konta Bankā

Konta Nr.

LV UNLA

IESNIEGUMA APSTIPRINĀJUMS

Ar šo piekrītu visām augstākminētajām 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

Apstiprinu, ka slēdzamā kredītkartes konta atlikums ir nulle.

Bankas vārdā:

Vārds, uzvārds

Paraksts

SEB