NORĒĶINU KARTES

IESNIEGUMS PAMATKONTA UN PAPILDKONTA 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 pasta indekss, valsts

Kontakttālrunis

Sabiedrības vārdā Iesniegumu paraksta

Vārds, uzvārds Personas kods ——

Amats sabiedrībā

Lūdzu manu/Sabiedrības Karti Nr.:

☐ **Pieslēgt**

Pamatkontam Nr. LV UNLA , atslēdzot esošo

Papildkontam Nr. LV UNLA

Papildkontam Nr. LV UNLA

☐ **Atslēgt no Konta/-iem**

Papildkontu Nr. LV UNLA

Papildkontu 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 vārdā:

Vārds, uzvārds

Paraksts Z. v.

SEB