NORĒĶINU KONTS / РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ

ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

Spēkā no 2010. gada 6. oktobra / Действует с 6 октября 2010 года

Iesniegts AS "SEB banka" / Подано в АО SEB banka _____ filiālē / филиал

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. / Если заявление не заполняется в электронной форме, заполняйте его черной или синей шариковой ручкой, печатными буквами и отметьте (✔) для подтверждения вашего выбора. Не заполненные поля перечеркните.

Klienta Numurs / Номер клиента: ☐☐☐☐☐☐

AIZPILDA KLIENTS / ЗАПОЛНЯЕТ КЛИЕНТ

INFORMĀCIJA PAR KLIENTU / ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ

Vārds, uzvārds / Имя, фамилия _____ Personas kods / Персональный код ☐☐☐☐☐☐ — ☐☐☐☐☐

Personu apliecinoša dokumenta nosaukums / Название удостоверяющего личность документа

Pase / Паспорт ☐ Cits / Другой _____

Dokumenta sērija un Nr. / Серия и номер документа _____ Izdošanas vieta / Место выдачи _____ Izdošanas datums / Дата выдачи _____

Latvijas Republikas rezidents / Резидент Латвийской Республики Jā / Да ☐ Nē / Нет ☐ Rezidences valsts / Страна проживания _____

Dzīvesvietas adrese / Адрес места жительства

Iela, māja, dzīvoklis / Улица, дом, квартира _____ Pilsēta / Город _____

Valsts / Страна _____ Pasta kods / Почтовый код _____ Tālrunis / Телефон _____ E-pasts / Эл. почта _____

Kontaktadrese (ja atšķiras no dzīvesvietas asreses) / Контактный адрес (если отличается от адреса места жительства)

Iela, māja, dzīvoklis / Улица, дом, квартира _____ Pilsēta / Город _____

Valsts / Страна _____ Pasta kods / Почтовый код _____ Tālrunis / Телефон _____

INFORMĀCIJA PAR KONTU / ИНФОРМАЦИЯ О СЧЕТЕ

Konta veids un valūta (var atzīmēt vairākas) / Вид счета и валюта (можно отметить несколько)

	NK / Расчетный	Citi / Другие	NK / Расчетный	Valūtas nosaukums / Название валюты
LVL	☐		☐	
USD	☐			
EUR	☐			

Konta izrakstu saņemšana / Я желаю получать выписки со Счета

☐ Elektroniski (Ibanka/ Telebanka) / В электронном виде (в Ibanka/ Telebanka)

☐ Bankas filiālē / В филиале Банка

☐ Par katru dienu / За каждый день

☐ Reizi nedēļā / Раз в неделю

☐ Par mēnesi / За месяц

☐ Pēc pieprasījuma / По требованию (со дня предоставления последней распечатки)

Apliecinu, ka visa manis sniegtā informācija ir patiesa. Parakstot šo Pieteikumu, es uzņemos atbildību par visiem un jebkādiem zaudējumiem, kas Bankai, man vai trešajām personām rastos šī Pieteikuma kļūdainas un/vai nepilnīgas aizpildīšanas dēļ. Esmu iepazinies ar Bankas Norēķinu konta līguma noteikumiem, tos saprotu, tiem piekrītu un piekrītu šo noteikumu piemērošanai maniem kontiem Bankā. Apņemos pildīt Bankas Norēķinu konta līguma noteikumus. Apliecinu, ka manos kontos Bankā esošie naudas līdzekļi nav iegūti noziedzīgā ceļā.

Parakstot Līgumu, apstiprinu, ka Banka saņem un nodod manus personas datus (ja nepieciešams, manu pilnvaroto personu datus) "Skandinaviska Enskilda Banken AB (publ)" un citiem Bankas saistītajiem uzņēmumiem nolūkā nodrošināt klientu uzdevumu (tostarp pieprasījuma pēc finanšu pakalpojumiem) apstrādi un izpildi, uzlabot klientu apkalpošanas kvalitāti un sniegt atbilstošus pakalpojumus un produktus, ņemot vērā Fizisko personu datu aizsardzības likumā noteiktās normas attiecībā uz personas datu apstrādi.

Saskaņā ar normatīvo aktu un darījumu partneru prasībām informācija par klientu, tā pārstāvjiem un šo Līgumu var tikt nodota ES un citu valstu kompetentajām valsts institūcijām to funkciju veikšanai.

Piekrītu visa veida informācijas, tostarp komerciālu paziņojumu saņemšanai, kas nodoti, cita starpā arī e-pasta vēstuļu vai mobilo sakaru īsziņu veidā, par Bankas un tās saistīto uzņēmumu pašreizējiem un turpmākajiem pakalpojumiem.

/ Подтверждаю, что вся предоставленная мною информация является достоверной. Подписывая настоящее Заявление, я беру на себя ответственность за все и любые убытки, причиненные Банку, мне или третьим лицам в результате ошибочного и/или неполного заполнения настоящего Заявления. Я ознакомился с условиями Договора о расчетном счете Банка, понимаю их, согласен с ними и согласен с применением этих правил к моим счетам в Банке. Обязуюсь выполнять условия Договора о расчетном счете Банка. Заверяю, что денежные средства на моих счетах в Банке не получены преступным путем.

Подписывая Заявление, подтверждаю, что Банк получает и передает мои персональные данные (по необходимости, данные моих уполномоченных лиц) Skandinaviska Enskilda Banken AB (publ) и другим, связанным с Банком предприятиям, с целью обеспечить обработку и выполнение данных клиентами поручений (в том числе требования финансовых услуг), улучшить качество обслуживания клиентов и предоставить соответствующие услуги и продукты, с учетом норм, установленных в Законе о защите данных физических лиц, в отношении обработки личных данных.

Согласно требованиям нормативных актов и деловых партнеров, информация о клиенте, его представителях и настоящем Договоре может быть передана компетентным государственным институциям ЕС и других стран для выполнения их функций.

Согласен получать информацию любого вида, в том числе коммерческие сообщения, которые передаются также в виде электронных писем или мобильных сообщений, об имеющихся и будущих услугах Банка и связанных с ним предприятий.

☐ Nevēlos saņemt komerciālus paziņojumus. / Не хочу получать коммерческие сообщения.

_____ Vārds, uzvārds / Имя, фамилия

_____ Paraksts / Подпись

____/____/____ Datums / Дата

AIZPILDA BANKA / ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

Pieteikums pieņemts AS "SEB banka" _____ filiālē/KAC
/ Заявление принято в АО SEB banka филиал/Центр обслуживания клиентов

Datums / Дата ____/____/____

Bankas amatpersona _____ _____
/ Должностное лицо Банка Vārds, uzvārds / Имя, фамилия Paraksts / Подпись

ATZĪME PAR KONTA ATVĒRŠANU / ОТМЕТКА ОБ ОТКРЫТИИ СЧЕТА

Norēķinu konta numurs / Номер расчетного счета	Valūta / Валюта	Datums / Дата	Bankas amatpersona / Должностное лицо банка
LV☐☐UNLA ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐	☐☐☐	___/___/___	_____
LV☐☐UNLA ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐	☐☐☐	___/___/___	_____

_____ Paraksts / Подпись

____/____/____ Datums / Дата

AIZPILDA BANKA / ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

_____ Paraksts / Подпись

____/____/____ Datums / Дата

E-P-107-LK-V1