

MAKSĀJUMU KARTES

IESNIEGUMS PIN KODA ATBLOĶĒŠANAI

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

Personas kods -

Adrese: iela, māja, dzīvoklis

pilsēta/pagasts pasta indekss, valsts

Kontakttālrunis e-pasts

Lūdzu, manai / Sabiedrības Kartei Nr. atbloķēt PIN kodu, jo

Pretenzijas pret konta atlikumu nav.

Vārds, uzvārds

/ /

Paraksts

Datums

Vārds, uzvārds (Ja paredzēts otrais paraksts)

/ /

Paraksts

Datums

Z.V.

AIZPILDA BANKA

Filiāles piezīmes

Iesniegumu pieņēma

Vārds, uzvārds, tālruna Nr.

Paraksts

Z.V.

