

SIA "SEB līzings" nomnieks

Nosaukums / Vārds, uzvārds	Vienotais reģ. nr. / Personas kods
Juridiskā adrese / Deklarētā dzīvesvieta	Tālruņa numurs

Lūdzu izsniegt a/m Automašīnas marka	VIN Nr. , saskaņā ar līzinga līgumu Nr.	valsts reģ.nr.
---	--	----------------

lietošanas pilnvaru izbraukšanai uz teritoriju*, kurā ir spēkā KASKO apdrošināšana (lūdzu, atzīmējiet ar zīmi "✓"):

- Baltijas valstīm
- Eiropas valstīm
- Ukrainu vai NVS valstīm
- Krieviju

* izbraucot uz konkrēto valsti, pirms tam pārliecinieties par konkrētajā valstī spēkā esošajiem noteikumiem, kuri varētu jums radīt papildus izdevumus

Aizpildīt, ja nepieciešama pilnvara uz citu personu**:

1.	Vārds, uzvārds	Personas kods
2.	Vārds, uzvārds	Personas kods
3.	Vārds, uzvārds	Personas kods
4.	Vārds, uzvārds	Personas kods

Persona, kura ieradīsies saņemt pilnvaru

Vārds, uzvārds	Personas kods
----------------	---------------



Esmu informēts, ka šajā dokumentā minēto datu apstrāde primāri paredzēta, lai varu saņemt pakalpojumu, savukārt papildu datu apstrādi un ar to saistītos jautājumus nosaka Datu apstrādes principi (pieejami www.seb.lv).

Apliecinu, ka esmu saņēmis visas nepieciešamās piekrišanas no šajā dokumentā minētajām personām to datu nodošanai SIA "SEB līzings".

Vieta
Datums
Paraksts
Paraksta atšifrējums, z.v.