

Pamata komplekts

Pieteikums līguma noslēgšanai fiziskām personām

Konta apkalpotāja kods

Klienta Nr.

Informācija par klientu

Vārds, uzvārds

Personas kods

Dzīvesvietas adrese (Iela, māja, dzīvoklis, pilsēta/pagasts, pasta indekss, valsts)

Tālrunis

Mob. tālr.

E-pasts

Uzņēmuma (darbavietas) nosaukums

Informācija par kontu

Komisijas maksu par Līgumā paredzēto pakalpojumu sniegšanu lūdzu ieturēt no:

Konta Nr.

LV UNLA

Konta valūta

Konta, kurš tiks atvērts pamatojoties uz Pieteikumu (Aizpilda banka)

LV UNLA

Konta valūta

Informācija par norēķinu karti

Lūdzu izdot Karti un ar šo Karti saistītu PIN kodu (Atzīmējiet vienu Kartes veidu).

Debit MasterCard

VISA-Tava Stila

Komplektā ar apdrošināšanu¹

Komplektā ar apdrošināšanu¹

Karti lūdzu piesaistīt:

Konta Nr.

LV UNLA

Konta valūta

Kontam, kurš tiks atvērts pamatojoties uz Pieteikumu

LV UNLA

Konta valūta

Vārds, uzvārds uz Kartes (Latīņu alfabēta burtiem, atstājot atstarpus starp vārdiem, maksimālais – 24 zīmes)

Parole (Tiks izmantota Klienta attālinātai identifikācijai, burtu un/vai ciparu kombinācija, maksimālais – 20 zīmes)

Attēla kods (Jāaizpilda, ja tiek pieteikta VISA-Tava stila norēķinu karte)

Lūdzu pievienot komplektam esošo karti

Kartes numurs, kuru pievienot Komplektam

Apdrošināšana¹

Jā Nē

Informācija par Ibanku

Lūdzu pieslēgt Ibanku

Lūdzu pievienot Ibankai:

Kontu, kurš tiks atvērts, pamatojoties uz Pieteikumu²

Visus manus kontus²

Darījumu autorizācijai vēlos izmantot:

Kodu karti

Digipasu³

Lūdzu pievienot Komplektam esošo Ibanku

Aizpilda banka

Pieteikums pieņemts

Datums

Vārds, uzvārds

Paraksts

Informācija par SMS banku

<input type="checkbox"/> Lūdzu pieslēgt SMS banku	SMS bankas informāciju vēlos saņemt, izmantojot mobilā tālruņa numuru		
Komisijas maksas par Līgumā paredzēto pakalpojumu sniegšanu lūdzu iekasēt			
<input type="checkbox"/> no Konta, kurš tiks atvērts, pamatojoties uz Pieteikumu	LV	UNLA	Valūta
<input type="checkbox"/> no Konta Nr.	LV	UNLA	Valūta
Vēlos saņemt informāciju par Kontu/-iem			
<input type="checkbox"/> Konta, kurš tiks atvērts, pamatojoties uz Pieteikumu	<input type="checkbox"/> Jā	Minimālā izmaiņu summa	<input type="checkbox"/> Jā
<input type="checkbox"/> Visiem maniem kontiem	<input type="checkbox"/> Jā	Minimālā izmaiņu summa	<input type="checkbox"/> Jā
Vēlos, lai informācija man tiktu nosūtīta periodā			
<input type="checkbox"/> 00-24	<input type="checkbox"/> 08-20	<input type="checkbox"/> 08-18	<input type="checkbox"/> 19-22
Vēlos saņemt bezmaksas informāciju par citiem SEB grupas Latvijā pakalpojumiem. Īsziņas tiks nosūtītas darbdienās no plkst. 8.00 līdz 20.00			
<input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē			
<input type="checkbox"/> Lūdzu pievienot Komplektam esošo SMS banku			

Informācija par Krājkontu

<input type="checkbox"/> Lūdzu noformēt Krājkontu	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> USD	
<input type="checkbox"/> Lūdzu pievienot Komplektam esošo Krājkontu	LV	UNLA	Valūta

Pieteikuma apstiprinājums

Parakstot šo Pieteikumu, fiziska persona vai Sabiedrība tās pārstāvja personā (turpmāk tekstā – Klients) apliecina, ka Pieteikumā un papildus iesniegtajos dokumentos norādītie fiziskās personas dati vai ziņas par juridisku personu un/vai konfidencialā informācija (turpmāk tekstā – Dati) ir patiesi un pilnīgi, kā arī AS "SEB banka" ir sniegti Dati par visiem apstākļiem, kas varētu ietekmēt AS "SEB banka" lēmumu sniegt šajā Pieteikumā norādīto pakalpojumu. Piekrītu, ka AS "SEB banka" pārbauda iesniegtos Datus normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā izveidotās datu bāzēs, kā arī uzņemos pilnu atbildību par visiem un jebkādiem zaudējumiem, kas AS "SEB banka", Klientam, vai trešajām personām varētu rasties sakarā ar nepatiesu, kļūdainu vai nepilnīgu Datu iesniegšanu AS "SEB banka".

Parakstot šo Pieteikumu, Klients apliecina, ka pirms Pieteikuma parakstīšanas ir iepazinies ar šajā Pieteikumā norādītā pakalpojuma Noteikumiem, Vienoto pakalpojumu cenrādi un Vispārējiem darījumu noteikumiem un piekrīt tiem. Piekrītu, ka AS "SEB banka" apstrādā (tajā skaitā nodod trešajām personām) visus Pieteikumā un papildus iesniegtajos dokumentos norādītos Datus saskaņā ar normatīvajiem aktiem un atbilstoši Vispārējos darījumu noteikumos noteiktajiem mērķiem, apmēram un nosacījumiem. Vispārējie darījumu noteikumi un informācija par datu apstrādes operatoriem ir pieejama interneta vietnē www.seb.lv un AS "SEB banka" filiālēs.

Piekrītu, ka šajā Pieteikumā norādītais saziņas veids un aktuālā kontaktinformācija ir piemērojams arī agrāk noslēgtajiem līgumiem ar AS "SEB banka" un tās saistītajiem uzņēmumiem.

Piekrītu saņemt visa veida informāciju, tostarp komerciālus paziņojumus par AS "SEB banka" un tās saistīto uzņēmumu pašreizējiem un turpmākajiem pakalpojumiem

rakstveidā vai telefoniski, tajā skaitā e pasta vēstuļu vai īsziņu veidā.

Vārds, uzvārds	Paraksts	Datums
----------------	----------	--------

Veido lielāku pensiju ar SEB banku! Piesakies jau šodien!

Lūdzu noformēt Pensiju 2. līmeni.⁴

Aizpilda banka

Bankas vārdā (Vārds, uzvārds)	Tālrunis	Paraksts
		Z.v.

Aizpilda klients

Apliecinu, ka esmu saņēmis pieteikumā norādīto Autorizācijas līdzekli Nr. _____ un _____

_____ Ibankas lietotāja kodu _____

Vārds, uzvārds	Paraksts	Datums
----------------	----------	--------