

PIETEIKUMS IDENTIFIKĀCIJAS LĪDZEKĻU ELEKTRONISKĀ PARAKSTA PILNVARU NOTEIKŠANAI SISTĒMĀ E-NORVIK/NORVIK T-BANKA

Klienta CIF-kods

Rīgā _____

200__ g. «__» _____

Klients (fiziska/juridiska persona)

Vārds, uzvārds / Nosaukums	Personas kods / Reģistrācijas numurs	<input type="checkbox"/> rezidents <input type="checkbox"/> nerezidents
Pases sērija un numurs, izdošanas vieta / Reģistrācijas valsts, reģistra nosaukums (fiziskai personai - ja nav personas koda)	Pases izdošanas datums / Reģistrācijas datums (fiziskai personai - ja nav personas koda)	
Dzīves vietas adrese / Juridiskā adrese (iela, mājas numurs, dzīvokļa numurs, pilsēta, pasta indekss, valsts)		
Klienta pārstāvis (vārds, uzvārds)	Klienta pārstāvis rīkojas uz <input type="checkbox"/> statūtu <input type="checkbox"/> pilnvaras <input type="checkbox"/> _____ pamata	

Izdz AS „NORVIK BANKA” (vienotais reģistrācijas Nr.40003072918), turpmāk tekstā – Banka:

Sistēmā e-NORVIK / T-Banka

- Piešķirt tiesības noteikt izvēlēto identifikācijas līdzekļu (DigiPass vai Identifikācijas tabulas) pilnvaru apjomu nosūtot Bankai standartizēto paziņojumu sistēmā e-NORVIK / T - Banka

Identifikācijas līdzekļiem Sērijas Nr.	Ir tiesības noteikt pilnvaru apjomu identifikācijas līdzekļiem Sērijas Nr.
.....
.....

- Noteikt elektroniskā paraksta pilnvaras izvēlētām DigiPass ierīcēm

DigiPass ierīcei Sērijas Nr.	pilnvaras atsevišķi parakstīt maksājumu rīkojumus un citus Bankai adresētus dokumentus.
DigiPass ierīcei Sērijas Nr.	pilnvaras atsevišķi parakstīt maksājumu rīkojumus un citus Bankai adresētus dokumentus.
DigiPass ierīcei Sērijas Nr.	pilnvaras parakstīt maksājumu rīkojumus un citus Bankai adresētus dokumentus tikai kopā ar DigiPass ierīci, Sērijas Nr. un Sērijas Nr.
DigiPass ierīcei Sērijas Nr.	pilnvaras parakstīt maksājumu rīkojumus un citus Bankai adresētus dokumentus tikai kopā ar DigiPass ierīci, Sērijas Nr. un Sērijas Nr.
DigiPass ierīcei Sērijas Nr.	pilnvaras parakstīt maksājumu rīkojumus un citus Bankai adresētus dokumentus tikai kopā ar DigiPass ierīci, Sērijas Nr. un Sērijas Nr.

Klienta paraksts

Klients
 Ar Bankas Vispārējiem darījumu noteikumiem iepazīšos, tiem piekritu un atzīstu par, sev (pārstāvamajam) saistošiem.

(paraksts, vārds, uzvārds)

Z.v.

Aizpilda Banka

Klienta pārstāvja (ja tāds ir) pilnvaras pārbaudītas.
Saņemts Bankā: Datums 200__ g. «__» _____
(paraksts, vārds, uzvārds)