

Klienta CIF-kods

## PIETEIKUMS PAKALPOJUMA "ATTĀLINĀTĀ PIEKĻUVE KONTAM" SAŅEMŠANAI

Rīgā  \_\_\_\_\_

201 \_\_\_\_ g. \_\_\_\_ m. \_\_\_\_ d.

### Klients (fiziska/juridiska persona)

Vārds, uzvārds / Nosaukums	Personas kods (Dzimšanas datums, ja nav personas koda) / 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	

ar šo lūdz AS „NORVIK BANKA” (vienotais reģistrācijas Nr.40003072918), turpmāk tekstā – Banka, pieslēgt Klientam Bankas automatizētās sistēmas attālinātai piekļuvei Klienta kontam:

<input type="checkbox"/> „e-NORVIK”/ „NORVIK T-Banka ” <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> DigiPass ierīce ..... Dienas limita apmērs: _____ Mēneša limita apmērs: _____</li> <li><input type="checkbox"/> DigiPass ierīce ..... Dienas limita apmērs: _____ Mēneša limita apmērs: _____</li> <li><input type="checkbox"/> DigiPass ierīce ..... Dienas limita apmērs: _____ Mēneša limita apmērs: _____</li> <li><input type="checkbox"/> Identifikācijas tabula:                     <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Iespēja saņemt tikai informāciju .....</li> <li><input type="checkbox"/> Iespēja saņemt informāciju un rīkoties ar naudas līdzekļiem kontā (kontos) .....</li> </ul>                     Identifikācijas tabulas Dienas limita apmērs: _____ Mēneša limita apmērs: _____                 </li> <li><input type="checkbox"/> „NORVIK T-Banka” ..... Identifikācijas līdzekļa Dienas limita apmērs: _____ Mēneša limita apmērs: _____</li> </ul>	<b>Klientam izsniegtie identifikācijas līdzekļi:</b>  Sērijas Nr. _____  Sērijas Nr. _____  Sērijas Nr. _____  Tabulas Nr. _____ Tabulas Nr. _____  Aploksne Nr. _____ (Balss parole) Tabula/Sērijas Nr. _____
<input type="checkbox"/> „NORVIK Trade”	
<input type="checkbox"/> „NORVIK Vision” ..... <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> DigiPass ierīce .....</li> <li><input type="checkbox"/> Konta izrakstu sagatavošana līdz plkst.9.00</li> </ul>	<b>Klientam izsniegtie identifikācijas līdzekļi:</b>  DigiPass ierīces sērijas Nr. _____ Sistēmas lietotāja identifikācijas kods, pieejas kods, parole un instalācijas diskete(-es); Aizlīmētajā aploksnē Nr. _____

### Klienta apliecinājums

Parakstot šo pieteikumu, Klients apstiprina, ka:

- ir iepazinies ar Bankas Vispārējiem darījumu noteikumiem un Bankas pakalpojumu tarifiem, piekrīt tiem un atzīst sev (pārstāvamajam) par saistošiem;
- visa šajā pieteikumā norādītā informācija ir patiesa;
- ir saņēmis šajā pieteikumā izvēlētos identifikācijas līdzekļus;
- piekrīt personas datu apstrādei un sakaru līdzekļu izmantošanai Bankas Vispārējos darījumu noteikumos noteiktajā kārtībā.

### Klienta paraksts

Klients \_\_\_\_\_ Z.v.

(paraksts, vārds, uzvārds)

### Aizpilda Banka

Klienta pārstāvja (ja tāds ir) pilnvaras pārbaudītas. Klienta (Klienta pārstāvja) identitāte pārbaudīta. Pieteikums ir parakstīts manā klātbūtnē.

Saņemts Bankā:  
 Datums  
 201 \_\_\_\_ g. \_\_\_\_ m. \_\_\_\_ d.

(paraksts, vārds, uzvārds)