

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОВМЕШНОМ ПОЛЬЗОВАНИИ СИСТЕМ e-NORVIK/NORVIK T-BANKA, NORVIK VISION И УСТРОЙСТВА DigiPass

Рига _____ " _____ " 20__ г.

Клиенты (физические/юридические лица)

Имя, фамилия/ Название	Персональный код/ Регистрационный номер	<input type="checkbox"/> резидент <input type="checkbox"/> нерезидент	CIF-код Клиента
Серия и номер паспорта, место выдачи паспорта/ Страна регистрации, название регистра <small>(для физического лица, если нет персонального кода)</small>		Дата выдачи паспорта / Дата регистрации <small>(для физического лица, если нет персонального кода)</small>	
Представитель Клиента (если таковой имеется) (имя, фамилия)		Представитель Клиента (если таковой имеется) действует на основании <input type="checkbox"/> устава <input type="checkbox"/> доверенности <input type="checkbox"/> _____	

И

Имя, фамилия/ Название	Персональный код/ Регистрационный номер	<input type="checkbox"/> резидент <input type="checkbox"/> нерезидент	CIF-код Клиента
Серия и номер паспорта, место выдачи паспорта/ Страна регистрации, название регистра <small>(для физического лица, если нет персонального кода)</small>		Дата выдачи паспорта / Дата регистрации <small>(для физического лица, если нет персонального кода)</small>	
Представитель Клиента (если таковой имеется) (имя, фамилия)		Представитель Клиента (если таковой имеется) действует на основании <input type="checkbox"/> устава <input type="checkbox"/> доверенности <input type="checkbox"/> _____	

И

Имя, фамилия/ Название	Персональный код/ Регистрационный номер	<input type="checkbox"/> резидент <input type="checkbox"/> нерезидент	CIF-код Клиента
Серия и номер паспорта, место выдачи паспорта/ Страна регистрации, название регистра <small>(для физического лица, если нет персонального кода)</small>		Дата выдачи паспорта / Дата регистрации <small>(для физического лица, если нет персонального кода)</small>	
Представитель Клиента (если таковой имеется) (имя, фамилия)		Представитель Клиента (если таковой имеется) действует на основании <input type="checkbox"/> устава <input type="checkbox"/> доверенности <input type="checkbox"/> _____	

просят АО «NORVIK BANKA» (единый регистрационный №40003072918), далее в тексте – Банк, разрешить:

совместное пользование устройством DigiPass № _____ и совместное пользование автоматизированных систем Банка для удаленного доступа к счету:

NORVIK VISION
 e-NORVIK/NORVIK T-Banka,

используя указанное устройство DigiPass, а также в связи с этим просят создать новую группу Клиентов под названием _____ (латинскими буквами)

(указанное название группы Клиентов (после создания новой группы Клиентов) может использоваться для доступа в выбранные в настоящем заявлении автоматизированные системы Банка для удаленного доступа к счету вместо CIF-кода Клиента).

Подтверждение

Подписывая настоящее заявление, Клиенты подтверждают, что:

- ознакомились с Общими правилами сделок Банка и тарифами на Банковские услуги, согласны с ними и признают для себя (представляемых) обязательными;
- вся указанная в настоящем заявлении информация является достоверной;
- дают согласие на обработку личных данных и использование средств связи в порядке, установленном Общими правилами сделок Банка;
- все споры и вопросы, которые могут возникнуть между Клиентами при совместном пользовании указанных в настоящем заявлении автоматизированных систем Банка для удаленного доступа к счету и/или указанного в настоящем заявлении устройства DigiPass, Клиенты решают между собой самостоятельно, без привлечения Банка;
- осознают, что используя указанное в настоящем заявлении устройство DigiPass Клиент сможет распоряжаться всеми счетами другого Клиента, а также от имени другого Клиента и без дополнительного согласия другого Клиента производить в указанных в настоящем заявлении автоматизированных системах Банка для удаленного доступа к счету другие действия, которые возможно производить используя устройство DigiPass;
- несут полную ответственность за убытки, которые могут возникнуть в результате пользования указанных в настоящем заявлении автоматизированных систем Банка для удаленного доступа к счету и указанного в настоящем заявлении устройством DigiPass и в связи с этим обязуются не выдвигать в отношении Банка каких-либо требований/претензий;
- Банк не несет ответственности за какие-либо взаимоотношения Клиентов и возможные взаимные требования, а также за убытки, которые могут быть причинены Клиентам в результате доступа третьих лиц в автоматизированные системы Банка для удаленного доступа к счету.

Подписи Клиентов

Клиент _____ (имя, фамилия) <div style="border: 1px dashed blue; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">М. П.</div> _____ (подпись)	Клиент _____ (имя, фамилия) <div style="border: 1px dashed blue; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">М. П.</div> _____ (подпись)	Клиент _____ (имя, фамилия) <div style="border: 1px dashed blue; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">М. П.</div> _____ (подпись)
---	---	---

Заполняет Банк

Полномочия представителей Клиентов (если таковые имеются) проверены.

Получено Банком:

Дата " _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись, имя, фамилия)