

Norēķinu/Depozīta kontā esošos naudas līdzekļus _____, _____, kredīta piešķiršanas gadījumā uzskatīt par manu saistību izpildes nodrošinājumu un bloķēt norādītos naudas līdzekļus saskaņā ar Bankas maksājumu kartes izsniegšanas un apkalpošanas noteikumiem līdz pilnīgai saistību izpildei.

Galvojums Ķīla

Vēlos, lai manu saistību izpildei par nodrošinājumu kalpo:

Galvojuma līguma Nr. _____, kas noslēgts starp Banku un Galvotāju _____

Galvotāja konta Nr.

L	V				M	U	L	T											
---	---	--	--	--	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMĀCIJA PAR NODARBINĀTĪBU UN FINANSĒM

Uzņēmējs (-a) Algots (-a) darbinieks (-ce) Mājsaimnieks (-ce) Pašnodarbinātais (-a)
 Students (-e) Pensionārs (-e) Bezdarbnieks (-ce) _____

Ziņas par darba vietu

Darba vietas nosaukums _____

Darba vietas adrese _____

Pilsēta, valsts _____ Pasta indekss _____

Tālrunis darbā _____ Fakss _____

Ieņemamais amats _____

Šajā darbā strādājat no _____
(Datums)

Informācija par finansēm

Jūsu mēneša darba alga (neto): _____
(Summa) _____ (Valūta)

Citi mēneša vidējie ienākumi: _____
(Summa) _____ (Valūta)

Mēneša vidējie izdevumi: _____
(Summa) _____ (Valūta)

Jūsu īpašums

Nekustamais īpašums _____

Tā adrese _____

Aptuvenā vērtība: (USD/EUR) _____ Vai Jūsu nekustamais īpašums ir iekļāts? Jā Nē

CITA AR KARTES IZSNIEGŠANU SAISTĪTA INFORMĀCIJA

Vēlos saņemt Karti: Bankā Pastā Izsūtot ar kurjerpastu***

Norādiet adresi _____

***kurjerpasta izdevumus sedz saņēmējs

(vai Klientu apkalpošanas centra / filiāles nosaukumu)

Klienta paraksts _____

Konta atskaites saņemšana: Bankā Pastā Internetbankā

Adrese konta atskaites saņemšanai _____

Vēlos saņemt Ceļojumu apdrošināšanu****: Standarta līmenis Gold līmenis Silver līmenis Platinum līmenis

****par papildu samaksu

APLIECINĀJUMS

Ar savu parakstu apliecinu, ka:

- esmu iepazinies ar AS „Industra Bank” Vispārējiem darījumu noteikumiem un Bankas pakalpojumu tarifiem, piekritu tiem un atzīstu tos par sev saistošiem;
- esmu informēts, ka Bankai ir pienākums sniegt informāciju Latvijas Bankas Kredītu reģistram un ir tiesības saņemt informāciju no Latvijas Bankas Kredītu reģistra, tā noteikumos noteiktajos gadījumos (www.bank.lv);
- es uzņemos pilnu finansiālo atbildību par papildus kartes Lietotāju/iem;
- apstiprinu, ka visa informācija, kas sniegta šajā pieteikumā ir pilnīga un precīza, apņemos nekavējoties paziņot Bankai par visām izmaiņām, kas skar šajā iesniegumā uzrādīto informāciju;
- piekritu manu personas datu apstrādei, tajā skaitā datu nodošanai trešajām personām Vispārējo darījuma noteikumu noteiktajā kārtībā un apjomā;
- piekritu visa veida komerciāla rakstura paziņojumu saņemšanai uz norādīto e- pastu un tālruni: Jā Nē

Paraksta Lietotājs _____

Lūdzu atvērt maksājumu kartes kontu Bankā un izsniegt maksājumu karti

(Vārds, Uzvārds)

(Paraksts)

(Datums)

AIZPILDA BANKAS DARBINIEKS

Atvērt Norēķinu kontu Nr.

L V M U L T _____

(Valūta)

Iesnieguma pieņemšanas vieta _____

(Vārds, Uzvārds)

(Paraksts)

(Datums)

AIZPILDA BANKAS MKN DARBINIEKS

Atļautais kredīta limits _____

Minimālā bilance _____

Atļautā kredīta limita Gada procentu likme _____

Nodrošinājuma summa _____

Nodrošinājuma konts _____

Kartes Nr.

(Vārds, Uzvārds)

(Paraksts)

(Datums)