BluOr Bank AS | Smilšu iela 6, Rīga, LV-1050, Latvija | Reģistrācijas Nr. 40003551060 | SWIFT kods: CBBRLV22
Tālrunis: +371 67 031 333 | E-pasts: info@bluorbank.lv | www.bluorbank.lv

IESNIEGUMS KONTA ATLIKUMA AUTOMĀTISKAJAI UZTURĒŠANAI

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM!

Informācija par Klientu

Klients _____

(fiziskām personām – uzvārds, vārds; juridiskām personām – uzņēmuma nosaukums)

Konts, no kura tiks veikts maksājums:

Norēķinu konta Nr. (IBAN): L V ☐☐ C B B R ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Konts, uz kuru maksājums tiks veikts:

Konta Nr. (IBAN): L V ☐☐ C B B R ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Informācija par uzturamo atlikumu

Uzturamā atlikuma apmērs kontā, uz kuru tiks veikts maksājums:

Summa cipariem _____ Valūtas kods ☐☐☐

Summa vārdiem _____

☐ Ja nav iespējams veikt maksājumu pēc šajā Iesniegumā noteiktajiem parametriem, lūdzu ziņot man par to Internetbankā

Šis Iesniegums ir derīgs no _____ (dd/mm/gggg) līdz _____ (dd/mm/gggg) ☐ Beztermiņa ☐ Vienreizējs

Pirmā maksājuma veikšanas datums _____ (dd/mm/gggg)

Ar šo Iesniegumu pilnvaroju BluOr Bank AS papildināt norādītā konta atlikumu šādi:

☐ Ik bankas darba dienu (no 9.30 līdz 17.30)

☐ Reizi nedēļā (tajā nedēļas dienā, kurā tika veikts pirmais maksājums (no 9.30 līdz 17.30))

☐ Reizi mēnesī (pirmā maksājuma veikšanas datumā (no 9.30 līdz 17.30))

☐ Ik pēc _____ dienām (no 9.30 līdz 17.30)
(norādīt dienu skaitu, pēc kurām jāatkārto maksājums)

Ja kārtējā maksājuma veikšanas datums iekrīt brīvdienā vai svētku dienā, maksājums tiks veikts nākamajā darba dienā.

Esmu iepazinies ar BluOr Bank AS Vispārējiem darījumu noteikumiem un Cenrādi, atzīstu tos sev par saistošiem un apņemos tos ievērot.

Klienta (Klienta pārstāvja) uzvārds, vārds _____

Paraksts _____

Digipass (S) atslēga _____
(aizpildīt, ja šis dokuments tiks parakstīts un nosūtīts Bankai, izmantojot elektroniskos sakaru līdzekļus)

(Aizpildīt obligāti!)

Parakstīšanas datums _____ (dd/mm/gggg) Z.V.

Aizpilda Banka

Nr. ☐☐☐☐☐

Uzvārds, vārds _____

Paraksts _____ Datums _____ (dd/mm/gggg) Z.V.