

IESNIEGUMS UN PILNVAROJUMS STARPTAUTISKĀ KLIENTA - JURIDISKĀS PERSONAS VAI JURIDISKA VEIDOJUMA IKDIENAS PAKALPOJUMU SAŅĒMŠANAI

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĒMI!

1. Klienta informācija

1.1. Nosaukums

1.2. Reģistrācijas valsts

1.3. Reģistrācijas Nr.

Klienta kontaktinformācija

1.4. Klienta pārstāvja uzvārds, vārds

1.5. Mobilā tālruņa Nr.

1.6. E-pasts*

Saziņai ar Klientu, BluOr Bank AS, turpmāk – Banka, izmantos šajā Iesniegumā norādīto Klienta kontaktinformāciju un Starptautiskā klienta juridiskas personas vai juridiska veidojuma anketā norādīto juridisko un/vai faktisko adresi.

2. Informācija par Bankas pakalpojumiem (Konts, Internetbanka, maksājumu karte)

2.1. Vēlos atvērt norēķinu kontu, t.sk.:

2.1.1. Ja Klients ir **finanšu iestāde** vai **azartspēļu pakalpojumu sniedzējs**, kuram atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajam prasībām savi līdzekļi ir jātur nošķirti no savu klientu līdzekļiem, vēlos atvērt:

2.1.1.1. norēķinu kontu savas
saimnieciskās darbības veikšanai

2.1.1.2. klienta pakalpojumu saņēmēju līdzekļu
glabāšanas kontu (**klientu** līdzekļu konts)

2.2. Vēlos atjaunot norēķinu kontu

2.3. Lūdzu pieslēgt Internetbanku Klienta kontiem:

Pilnā
režīmā

Skatīšanās
režīmā

Rediģēšanas
režīmā

Norādītajā režīmā pieslēgt Internetbankai visus Klienta kontus, kas tiks atvērti turpmāk.

2.4. Autentifikācijas līdzekļa saņemšanas informācija

2.4.1. Lūdzu izsniegt kodu
kalkulatoru (digipass)

2.4.2. Lūdzu pieslēgt Blue
KEY lietotni viedtālrunī

Klienta pārstāvis, kas, paraksta šo Iesniegumu, apliecina
izvēlētajā Autentifikācijas līdzekļa saņemšanu

(uzvārds, vārds, personas kods (ja ir)/dzimšanas datums)

2.4.3. Datus Blue KEY lietotnes aktivācijai lūdzu sūtīt uz (obligāti aizpildīt 2.4.3.1. un 2.4.3.2.):

2.4.3.1. Mobilā tālruņa Nr.

2.4.3.2. E-pasts

2.5. Parole Klienta autentificēšanai pa tālruni

Balss parole informācijas saņemšanai par jebkuru Klienta kontu stāvokli, maksājumu karšu bloķēšanai, kā arī darījumu veikšanai (*noguldījumu izvietošanai, valūtu konvertēšanai, finanšu instrumentu darījumiem, ja noslēgts attiecīgo pakalpojumu sniegšanas līgums*) pa tālruni (*aizpildīt latīņu alfabēta burtiem!*):
(no 4 līdz 15 simboliem)

2.6. Maksājumu kartes Mastercard Business, turpmāk – karte, informācija:

2.6.1. Kartes lietotāja vārds, uzvārds
(aizpildīt latīņu alfabēta burtiem)

2.6.2. Komersanta nosaukums uz kartes
(aizpildīt latīņu alfabēta burtiem)

2.6.3. Kartes lietotājs

Pilnvarotā
persona

Īpašnieks

Darbinieks

Cits

(norādīt saistību ar Klientu)

2.6.4. Kartes lietotāja personas kods (ja ir)/dzimšanas datums), personu apliecinoša dokumenta numurs un sērija:

2.6.5. Vai kartes lietotājs ir ar ASV saistīta persona?

Nē

Jā (aizpildīt ASV nodokļu maksātāja statusa
noteikšanas veidlapu)

2.6.6. Vēlos noteikt limitu skaidras naudas izņemšanai bankomātā:

Standarta

Cits (norādīt summu):

Diennakts

30 dienu

2.6.7. Vēlos noteikt limitu pirkumiem ar karti:

Standarta Cits (norādīt summu): Diennakts _____ 30 dienu _____

2.7. Kartes saņemšana:

Bankā Pa pastu Cits (norādīt, piemēram, kartes lietotāja faktisko pasta adresi) _____
 (Klienta (komersanta) faktiskā adrese)

Ja izvēlēts saņemt karti pa pastu, lūdzam norādīt tālruņa Nr. nodošanai pasta kurjeram: _____

3. Klienta pārstāvji ar paraksta tiesībām Bankā:

Klienta pārstāvja uzvārds, vārds			
Personas kods			
Dzimšanas datums			
Mobilā tālruņa Nr.			
E-pasts			
Personu apliecinoša dokumenta Nr. un sērija			
Vai Klienta pārstāvis ir ar ASV saistīta persona? (ja "jā", jāaizpilda ASV nodokļu maksātāja statusa noteikšanas veidlapa)	Nē Jā	Nē Jā	Nē Jā
Vai Klienta pārstāvis ir politiski nozīmīga persona (PNP)?	Nē PNP ģimenes loceklis Jā Ar PNP cieši saistīta persona	Nē PNP ģimenes loceklis Jā Ar PNP cieši saistīta persona	Nē PNP ģimenes loceklis Jā Ar PNP cieši saistīta persona
Saikne ar Klientu	Amatpersona Darbinieks Cits _____ (komentārs)	Amatpersona Darbinieks Cits _____ (komentārs)	Amatpersona Darbinieks Cits _____ (komentārs)
Paraksta tiesību veids	vienpersoniski Paraksta tiesības visām pilnvarotajām personām kopā Cits _____ (Klients norāda konkrētu paraksta tiesību kombināciju, ierakstot vārdu un uzvārdu)	vienpersoniski Paraksta tiesības visām pilnvarotajām personām kopā	vienpersoniski Paraksta tiesības visām pilnvarotajām personām kopā
Paraksta tiesību apjoms (aizpildīt tikai Bankas pilnvaras noformēšanas gadījumā)	Pilnas tiesības Tikai i-bankā Cits _____ (komentārs)	Pilnas tiesības Tikai i-bankā Cits _____ (komentārs)	Pilnas tiesības Tikai i-bankā Cits _____ (komentārs)
Pārstāvības termiņš (aizpildīt tikai Bankas pilnvaras noformēšanas gadījumā)	uz termiņu līdz _____ dd/mm/gggg beztermiņa	uz termiņu līdz _____ dd/mm/gggg beztermiņa	uz termiņu līdz _____ dd/mm/gggg beztermiņa

Ar šo apliecinu un piekritu, ka pilnvaroju augstāk minētās personas atbilstoši norādītajam paraksta tiesību veidam Klienta vārdā atvērt un slēgt jebkādas kontus (t.sk. norēķinu, vērtspapīru u.c.), brīvi un bez jebkādiem apjoma, biežuma vai citiem ierobežojumiem rīkoties ar naudas līdzekļiem un vērtspapīriem Klienta kontos, tajā skaitā iesniegt Bankai maksājuma uzdevumus naudas līdzekļu pārskaitīšanai, izmaksai, kā arī veikt citas darbības ar Klienta naudas līdzekļiem un vērtspapīriem, kā arī saņemt no Bankas informāciju un dokumentus par noslēgtiem līgumiem, darījumiem, saistībām, kontiem, iesniegt un aizpildīt Klienta vārdā visa veida/nepieciešamo informāciju un nepieciešamos dokumentus. Pilnvarojums dod tiesības veikt visas darbības, kuras Klients ir tiesīgs veikt saskaņā ar starp Banku un Klientu noslēgtajiem līgumiem un Vispārējiem darījumu noteikumiem, tajā skaitā līgumos noteiktajā kārtībā noteikt attiecīgo Bankas pakalpojumu lietotājus.

Aņņemos augstāk minēto personu rīcību atzīt sev par saistošu.

Šis pilnvarojums neattiecas uz kredītproduktiem un individuālajiem seifiem.

Pilnvara izdota bez pārpilnvarojuma tiesībām un Bankai ir saistoša līdz norādītajam termiņam vai līdz brīdim, kad Klients to atsauc vai veic izmaiņas.

Apliecinu likumīga datu apstrādes pamata esamību Klienta pārstāvju datu nodošanai Bankai un ka Klienta pārstāvji:

- 1) ir iepazīstināti ar Bankas pilnvaras saturu un apjomu un apzinās pilnvarojuma būtību un sekas;
- 2) ir informēti, ka Banka fizisko personu datu apstrādi veic saskaņā ar Bankas Privātuma politiku. Datu apstrādes mērķis: pilnvaras noformēšana, klientu izpētes veikšana un starptautisko un nacionālo sankciju prasību ievērošana. Ar detalizētu informāciju par Privātuma politiku var iepazīties šeit - <https://www.bluorbank.lv/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi>.

4. Apliecinājumi un piekrišana

- 4.1. Apliecinu, ka pirms šī iesnieguma parakstīšanas esmu iepazinies ar Bankas Cenrādi un Vispārējiem darījumu noteikumiem, Konta atvēršanas un apkalpošanas līguma noteikumiem, turpmāk – Līguma noteikumi, un Kredītkaršu līguma noteikumiem (ja Klients ir izvēlējis saņemt karti), Digipass ierīces un/vai Blue KEY lietošanas instrukciju (ja Klients ir izvēlējis šādu pakalpojumu), izprotu tos, piekrītu tiem, atzīstu tos sev par saistošiem un apņemos tos ievērot. Esmu informēts, ka visi iepriekš norādītie Bankas apstiprinātie dokumenti un to grozījumi ir pieejami Bankas mājas lapā www.bluorbank.lv vai Klientu apkalpošanas centrā.
- 4.2. Apliecinu, ka, parakstot šo iesniegumu, vēlos izmantot Bankas piedāvātos pakalpojumus atbilstoši Līguma noteikumiem, Kredītkaršu līguma noteikumiem (ja Klients ir izvēlējis saņemt karti), Vispārējiem darījumu noteikumiem un Cenrādim.
- 4.3. Apliecinu, ka visa šajā iesniegumā sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa un apzinos, ka nepatiesu ziņu sniegšanas gadījumā esmu atbildīgs saskaņā ar spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem. Apņemos nekavējoties rakstveidā informēt Banku par jebkurām izmaiņām augstāk sniegtajā informācijā.
- 4.4. Apzinos, ka šis iesniegums, Līguma noteikumi, Kredītkaršu līguma noteikumi (ja Klients ir izvēlējis saņemt karti), Vispārējie darījumu noteikumi un Bankas Cenrādis kopā veido Līgumu.
- 4.5. Līgums starp Banku un Klientu tiek uzskatīts par noslēgtu brīdī, kad Banka atver Klientam norēķinu kontu.
- 4.6. Esmu informēts, ka piesakoties jebkuram Bankas pakalpojumam, Banka saskaņā ar Bankas Privātuma politiku veic personas datu apstrādi. Datu apstrādes mērķis: Bankas pakalpojumu saņemšana, klienta izpētes veikšana un starptautisko un nacionālo sankciju prasību ievērošana. Ar detalizētu informāciju par Privātuma politiku var iepazīties šeit - <https://www.bluorbank.lv/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi>.
- 4.7. Piekrītu, ka norēķinu kontā esošie naudas līdzekļi tiks izmantoti citu Bankas klientu – juridisko personu, kam ar Klientu ir viens un tas pats patiesais labuma guvējs, parādsaistību pret Banku izpildei. Bankai ir tiesības bez iepriekšēja brīdinājuma un Klienta piekrišanas vai jebkādu dokumentu saņemšanas no Klienta norakstīt no norēķinu konta jebkuru summu, kas ir nepieciešama jebkuru citu Bankas klientu – juridisko personu, kam ar Klientu ir viens un tas pats patiesais labuma guvējs, parādsaistību, kas izriet no jebkuriem Bankas sniegtajiem pakalpojumiem, izpildei.
- 4.8. Piekrītu komerciālo paziņojumu saņemšanai (t.sk. e-pastu, zvanu un īsziņu veidā) par Bankas pašreizējiem un turpmākajiem pakalpojumiem. Datu apstrādes mērķis: komerciālo paziņojumu saņemšana. Esmu informēts (-a), ka šeit sniegto piekrišanu esmu tiesīgs (-a) atsaukt jebkurā laikā, iesniedzot Bankai iesniegumu brīvā formā Bankas fizisko personu datu apstrādes politikas noteiktos veidos. Esmu informēts, ka piekrišanas atsaukums neietekmē datu apstrādes likumību, kas notikusi līdz atsaukuma saņemšanai.

Piekrītu

Nepiekrītu

- 4.9. Apliecinu, ka ar šajā iesniegumā lietotiem terminiem un to skaidrojumiem, kas ir pieejami <https://www.bluorbank.lv/lv/definijas>, esmu iepazīstināts.

- * Piekrītu, ka informācijas un dokumentu apmaiņas nolūkos var tikt izmantots elektroniskais pasts (e-pasts). Apliecinu, ka apzinos riskus, kas ir saistīti ar e-pasta izmantošanu, un ka Banka par iespējamiem riskiem ir mani informējusi, izskaidrojusi to sekas, un minētā informācija man ir saprotama.

5. Klienta pārstāvis¹

5.1. Uzvārds, vārds _____

5.2. Paraksts _____

5.3. Digipass atslēga (S) _____

5.4. Parakstīšanas vieta _____
(valsts, pilsēta)Datums _____
dd/mm/gggg

5.5. Uzvārds, vārds _____

5.6. Paraksts _____

5.7. Digipass atslēga (S) _____

5.8. Parakstīšanas vieta _____
(valsts, pilsēta)Datums _____
dd/mm/gggg

¹ Sadāju **neaizpilda**, ja dokumentu sagatavo atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisku dokumentu noformēšanu un paraksta ar drošu elektronisko parakstu.

vai elektroniskais dokuments ir aizpildīts interaktīvi Bankas piedāvātā vidē – Klienta kabinetā un tajā izdarītās darbības (ielikts ķeksītis) apzīmē piekrišanas došanu un uzskatāms par elektronisko parakstu atbilstoši Vispārējiem darījumu noteikumiem.

Sadajas laukus: "Uzvārds, vārds (Klienta pārstāvis)", "Digipass atslēga (S)", "Datums" **aizpilda**, ja dokumentu paraksta ar elektronisko parakstu "Digipass atslēga (S)".

AIZPILDA BANKA

6. Bankas pārstāvis¹

6.1. Klienta pārstāvja Internetbankas lietotājvārds 6.2. Klienta pārstāvja Digipass ierīces Nr.

6.3. Uzvārds, vārds _____

6.4. Paraksts _____

Datums _____
dd/mm/gggg

¹ Sadāju **neaizpilda**, ja dokumentu sagatavo atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisku dokumentu noformēšanu un paraksta ar drošu elektronisko parakstu vai elektroniskais dokuments ir aizpildīts interaktīvi Bankas piedāvātā vidē – Klienta kabinetā un tajā izdarītās darbības (ielikts ķeksītis) apzīmē piekrišanas došanu un uzskatāms par elektronisko parakstu atbilstoši Vispārējiem darījumu noteikumiem.