

IESNIEGUMS MAKSĀJUMU KARTES KONTA ATVĒRŠANAI, MAKSĀJUMU KARTES IZSNIEGŠANAI UN APKALPOŠANAI (JURIDISKAĪ PERSONAI)

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM!

1. Klienta informācija

- 1.1. Komersanta nosaukums _____
- 1.2. Reģistrācijas Nr. _____ 1.3. Klienta Nr.
- 1.4. Norēķinu konta Nr. (IBAN)
BluOr Bank AS, turpmāk – Banka: L V C B B R
- 1.5. Lietotāja vārds, uzvārds uz maksājumu kartes,
turpmāk – Karte (aizpildīt latīņu alfabēta burtiem)
- 1.6. Komersanta nosaukums uz Kartes
(aizpildīt latīņu alfabēta burtiem)
- 1.7. Balss parole pa tālruni
(informācijas saņemšanai par Karti,
Kartes bloķēšanai)

2. Informācija par Kartes lietotāju

- 2.1. Uzvārds, vārds _____ 2.2. Personas kods/Dzimšanas datums _____
- 2.3. Personu apliecinoša dokumenta sērija un Nr. _____
- 2.4. Korespondences adrese _____
(Iela, māja, dzīvoklis, pilsēta, pasta indekss, valsts)
- 2.5. Mobilā tālruņa Nr. _____ 2.6. E-pasts _____

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

- 3.1. Vēlamais kredītlimits:
- Standarta kredītlimits _____ Bez kredītlimita
(summa cipariem un valūtas kods)

4. Papildu informācija iesniegumam darījumu limita noteikšanai un Internet bankas pieslēgšanai

- 4.1. Vēlos noteikt limitu skaidras naudas izņemšanai bankomātā
- 4.1.1. Standarta _____ 4.1.2. Cits: _____ 4.1.3. Diennakts _____ 4.1.4. 30 dienu _____
(norādīt summu) (norādīt summu)
- 4.2. Vēlos noteikt limitu pirkumiem ar Karti
- 4.2.1. Standarta _____ 4.2.2. Cits: _____ 4.2.3. Diennakts _____ 4.2.4. 30 dienu _____
(norādīt summu) (norādīt summu)
- 4.3. Nepieciešams autentifikācijas līdzeklis 3D autentifikācijai pirkumiem internetā (tikai jaunam lietotājam):
- 4.3.1. Lūdzu izsniegt jaunu Digipass ierīci
- 4.3.2. Lūdzu pieslēgt Blue KEY
- 4.3.3. Mobilā tālruņa Nr. (aizpildīt, ja atzīmēts 4.3.2.punkts) _____
- 4.3.4. E-pasts (aizpildīt, ja atzīmēts 4.3.2. punkts) _____
- 4.3.5. Lūdzu pieslēgt jaunajam karšu kontam Internetbanku
(tikai esošajam Internetbankas lietotājam. Lietotāja vārds _____):
- Pilns režīms Rediģēšanas režīms Skatīšanās režīms

5. Papildu pakalpojumi

5.1. Ar šo Iesniegumu pilnvaroju Banku papildināt Kartes konta atlikumu, no 1.4. punktā norādītā norēķinu konta, katru Bankas darba dienu līdz šādai summai:

_____ (cipariem un vārdiem)

6. Kartes saņemšana

Bankā _____

Pa pastu, ja ir veikta Klienta identifikācija _____

(korespondences adrese)

7. Apliecinājumi un piekrišana

- 7.1. Apliecinu, ka, parakstot šo Iesniegumu, vēlos atvērt Kartes kontu un lietot Bankas piedāvāto Karti atbilstoši Konta atvēršanas un apkalpošanas līguma noteikumiem, Kredītkaršu līguma noteikumiem, turpmāk – Līguma noteikumi. Ar Līguma noteikumiem un Vispārējiem darījumu noteikumiem, ar ko esmu iepazinies un apņemos tos ievērot. Apliecinu, ka pirms Iesnieguma parakstīšanas esmu iepazinies ar Bankas Cenrādi un, ja ir izvēlēts tāds pakalpojums - autentifikācijas līdzekļa lietošanas instrukciju, esmu iepazinies, atzīstu tos sev par saistošiem, apņemos ievērot un uzņemos pilnu atbildību par Kartes lietotāja veiktajiem darījumiem. Esmu informēts, ka visi iepriekš norādītie Bankas apstiprinātie dokumenti un to grozījumi ir pieejami Bankas mājas lapā www.bluorbank.lv vai Klientu apkalpošanas centrā.
- 7.2. Apliecinu šajā Iesniegumā izvēlētajā autentifikācijas līdzekļa saņemšanu, esmu informēts, ka Blue KEY autentifikācijas inicializācijas paroles izsūtīšanai, piekļuves datu nosūtīšanai Blue KEY aktivizācijas interneta vietnei, un informācijai par Kartes darījumiem Banka izmantos Klienta norādīto informāciju 4.3.3. un 4.3.4. punktos (ja ir izvēlēts tāds pakalpojums).
- 7.3. Apzinos, ka šis Iesniegums un Līguma noteikumi kopā veido līgumu.
- 7.4. Ja ir pieteikta ceļojuma apdrošināšana, piekrītu, ka Banka rezervē un/vai noraksta maksu par ceļojuma apdrošināšanas polisi no jebkura uz mana vārda atvērtā konta Bankā. Esmu informēts, ka ar ceļojuma apdrošināšanas noteikumiem varu iepazīties Bankas mājas lapā www.bluorbank.lv vai Klientu apkalpošanas centrā.
- 7.5. Esmu informēts, ka Banka fizisko personu datu apstrādi veic saskaņā ar spēkā esošajiem Latvijas Republikas un Eiropas Savienības personu datu aizsardzības normatīvajiem aktiem un Vispārējiem darījuma noteikumiem un Bankas fizisko personu datu apstrādes politiku. Datu apstrādes mērķis: Kartes atvēršana un apkalpošana un ar kredītriska saistīta pakalpojuma saņemšana. Ar detalizētāku informāciju par Bankas fizisko personas datu apstrādes politiku var iepazīties šeit: www.bluorbank.lv/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi.
- 7.6. Esmu informēts, ka Banka ir tiesīga sniegt informāciju Latvijas Bankai un saņemt informāciju no Latvijas Bankas Kredītu reģistra normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā (ja ir izvēlēts ar kredītrisku saistīts pakalpojums). Apzinos, ka kredīta saistību pārkāpumu gadījumā Banka sniegs informāciju par saistību pārkāpumiem Latvijas Bankas Kredītu reģistram.

8. Klients, Kartes lietotājs

8.1. Klienta pārstāvja uzvārds, vārds _____ 8.2. Paraksts _____
(vai Digipass atslēga (S))* _____

8.3. Kartes lietotāja uzvārds, vārds _____ 8.4. Paraksts _____
(vai Digipass atslēga (S))* _____

Datums* _____ Z.V.
dd/mm/gggg

* Parakstīšanas datumu nenorāda un dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots un parakstīts atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu un nosūtīts Bankai, izmantojot elektroniskos sakaru līdzekļus, izņemot, ja tas parakstīts ar elektronisko parakstu (Digipass atslēga (S)).

9. Bankas pārstāvis

AIZPILDA BANKA

9.1. Lietotāja Digipass ierīces Nr.

9.2. Uzvārds, vārds _____

9.3. Paraksts _____

Datums _____ Z.V.
dd/mm/gggg