

PAPILDU KARTES PIETEIKUMS

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĒM!

1. Klienta informācija

1.1. Klients _____

(fiziskām personām – uzvārds, vārds; juridiskām personām – nosaukums un pamata kartes lietotāja uzvārds, vārds)

1.2. Kartes konta Nr. (IBAN)

BluOr Bank AS, turpmāk – Banka:

L	V					C	B	B	R										
---	---	--	--	--	--	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Papildu kartes lietotāja informācija

2.1. Uzvārds, vārds _____

2.2. Personas kods (izsniegts Latvijas Republikā) _____

2.3. Dzimšanas datums _____

2.4. Klienta saikne ar papildu Kartes lietotāju _____
(norādīt)

2.5. Kartes lietotāja vārds, uzvārds uz papildu Kartes
(aizpildīt latīņu alfabēta burtiem)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.6. Komersanta nosaukums uz papildu Kartes
(juridiskām personām) (aizpildīt latīņu alfabēta burtiem)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.7. Balss parole identifikācijai pa tālruni
(informācijas saņemšanai par papildu Karti,
papildu Kartes bloķēšanai)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Informācija Internetbankas (mobilās aplikācijas) pieslēgšanai papildu Kartes lietotājam

3.1. Lūdzu pieslēgt BluOr Bank Internetbanku (arī mobilo aplikāciju viedtālrunī) papildu kartes lietotājam
(interneta pirkumu apstiprināšanai, kartes PIN koda, kartes konta atlikumu un darījumu apskatīšanai):

3.1.1. Vēlamais lietotāja vārds

(lietotājvārdu veido ne mazāk kā 6 burti un cipari, bez atstarpēm)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.1.2. Mobilā tālruņa numurs: _____

UZ ŠO NUMURU BANKA SŪTĪS INTERNETBANKAS PIEKĻUVES KODUS, ĪSZIŅAS INTERNETA PIRKUMU APSTIPRINĀŠANAI UN INFORMĀCIJU PAR KARŠU DARĪJUMIEM.

3.1.3. E-pasts: _____

3.1.4. Atļauju kartes lietotājam Internetbankā:

- ☐ Redzēt papildu kartes konta atlikumu un darījumus, kartes datus (PIN kodu u.c.), apstiprināt interneta pirkumus
- ☐ Redzēt tikai kartes datus (PIN kodu u.c.) un apstiprināt interneta pirkumus

4. Kartes saņemšana (neaizpilda, ja ir izvēlēta Visa Virtual karte)

- ☐ Bankā
- ☐ Pa pastu (Latvijas Pasts, bez sūtījuma izsekošanas iespējas, tikai ES valstīs)
- ☐ Ar kurjeru (visā pasaulē; komisijas maksa atbilstoši Bankas cenrādim un Klients papildus sedz faktiskos izdevumus)

Aizpildīt, ja ir norādīta piegāde pa pastu vai kurjera piegāde:

- ☐ Klienta faktiskā adrese
- ☐ Cita adrese

Ja izvēlies saņemt Karti ar kurjeru, norādi saņēmēja vārdu, uzvārdu un tālruņa numuru nodošanai kurjeram:

5. Apliecinājumi un piekrišana

Parakstot šo iesniegumu apliecinu, ka:

- visa sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa, un apzinos, ka nepatiesu ziņu sniegšanas gadījumā esmu atbildīgs saskaņā ar spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem;
- pirms šī iesnieguma parakstīšanas esmu iepazinies ar Konta atvēršanas un apkalpošanas līguma noteikumiem, Kredītkaršu līguma noteikumiem, Vispārējiem darījumu noteikumiem un Cenrādi, izprotu tos, piekřītu tiem, atzīstu tos sev par saistošiem un apņemos tos ievērot. Esmu informēts, ka šis iesniegums un visi iepriekš norādītie Bankas apstiprinātie dokumenti un to grozījumi kopā veido līgumu starp Banku un Klientu, turpmāk – Līgums, un ir pieejami Bankas mājas lapā www.bluorbank.lv vai Klientu apkalpošanas centrā;
- vēlos izmantot Bankas piedāvātos pakalpojumus atbilstoši Līguma noteikumiem;
- Līgums starp Banku un Klientu tiek uzskatīts par noslēgtu brīdī, kad Banka atver Klientam Kartes kontu;
- esmu iepazinies ar Blue KEY lietošanas instrukciju (ja ir izvēlēts tāds pakalpojums);
- šajā iesniegumā izvēlēto autentifikācijas līdzekli esmu saņēmis un 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 šā iesnieguma 3.1.2. un 3.1.3. punktos norādīto informāciju (ja ir izvēlēts tāds pakalpojums);
- ja tiek izvēlēta Kartes saņemšana pa pastu vai ar kurjera piegādi, apliecinu, ka apzinos un uzņemos visus riskus, kas ir saistīti ar Kartes nosūtīšanu/nodošanu, t.sk. pasta sūtījumu un kurjera piegādes drošības un piegādes termiņa riskus. Apzinos, ka Banka nav atbildīga par Klienta vai trešo personu zaudējumiem vai citiem izdevumiem, kas var rasties Kartes izsniegšanas kavēšanās, tās pazušas, bojājuma vai ļaunprātīgas izmantošanas, t.sk. konfidencialas informācijas izpaušanas vai citu no Bankas neatkarīgu apstākļu dēļ;
- likumīga datu apstrādes pamata esamību iesniegumā norādīto trešo personu datu nodošanai Bankai un ka tie un Klients ir informēti, ka Banka fizisko personu datu apstrādi veic saskaņā ar Privātuma politiku. Datu apstrādes mērķis: kartes atvēršana un apkalpošana. Ar detalizētāku informāciju par Bankas Privātuma politiku var iepazīties šeit: <https://bluorbank.lv/lv/personas-datu-apstrade>;
- esmu informēts, ka ja ir pieteikta Gold karte komplektā ar Priority Pass, dalība Priority Pass programmā nozīmē, ka Banka nodos Klienta personas datus Priority Pass Limited izmantošanai saskaņā ar tā personas datu apstrādes politiku, kas pieejama tīmekļa vietnē <https://www.prioritypass.com/privacy-notice>.

* Piekřītu, 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 iespējamajiem riskiem ir mani informējusi, izskaidrojusi sekas un minētā informācija man ir saprotama.

6. Klients, Kartes lietotājs¹

- | | |
|---|---|
| 6.1. Klienta (Klienta pārstāvja) uzvārds, vārds _____ | 6.2. Klienta (Klienta pārstāvja) paraksts _____ |
| 6.3. Kodu kalkulatora (Digipass) vai Blue KEY atslēga (S) _____ | |
| 6.4. Papildu Kartes lietotāja uzvārds, vārds _____ | 6.5. Papildu Kartes lietotāja paraksts _____ |
| 6.6. Kodu kalkulatora (Digipass) vai Blue KEY atslēga (S) _____ | Datums _____ Z.V. dd/mm/gggg |

¹ Sadāju **neaizpilda**, ja dokumentu sagatavo atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisku dokumentu noformēšanu un paraksta ar drošu elektronisko parakstu. Sadajas laukus: "Uzvārds, vārds", "Kodu kalkulatora (Digipass) vai Blue KEY atslēga (S)", "Datums" **aizpilda**, ja dokumentu paraksta ar Bankas izsniegto autentifikācijas līdzekli.

AIZPILDA BANKA

7. Bankas pārstāvis¹

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| 7.1. Uzvārds, vārds _____ | 7.2. Paraksts _____ |
| | Datums _____ Z.V. dd/mm/gggg |

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