AS **LPB Bank** • Reģ. Nr. 50103189561 • SWIFT: LAPBLV2X
Brīvības iela 54, Rīga, LV-1011 • Tālr. +371 6 777 2 999 • info@lpb.lv • www.lpb.lv

Īpašie nosacījumi

Pielikums Nr. ..... , pie ..... (turpmāk tekstā Līgums),

Datums ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Vieta .....

Banka

Akciju sabiedrības "LPB Bank", reģistrācijas numurs 50103189561, juridiskā adrese Brīvības iela 54, Rīga, LV-1011, Latvija,

pārstāvis ....., kas rīkojas uz ..... pamata.

Klients

Klienta CIF A ☐☐☐☐☐

.....
(vārds, uzvārds / uzņēmuma nosaukums)

Personas kods (dzimšanas datums) / Reģistrācijas numurs ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Klienta pārstāvis .....
(vārds, uzvārds)

Personas kods / dzimšanas datums ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Dzimšanas vieta .....

Pase / ID dokuments Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Izdošanas datums ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Izdošanas valsts ..... Izdošanas iestāde .....

Pārstāvības pamats:

☐ Valdes priekšsēdētājs / Valdes loceklis ☐ Pilnvarotā persona ☐ Direktors ☐ Prokūrists ☐ Cits ..... ,

kas rīkojas uz ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ..... pamata,
(datums) (dokumenta nosaukums, numurs)

turpmāk tekstā Banka un Klients, abi kopā saukti "Puses", vienojas par Īpašajiem nosacījumiem Līgumā, kas pēc to abpusējas parakstīšanas uzskatāmi par Līguma neatņemamu sastāvdaļu: .....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BANKA

..... (paraksts) Z.v.

KLIENTS

..... (paraksts) Z.v.

Aizpilda Bankas pārstāvis, kas identificē Klientu

Dokuments parakstīts manā klātbūtnē. Apliecinu Klienta / Klienta pārstāvja / -u identitāti un parakstu / -us.

..... (Bankas pārstāvja amats, vārds, uzvārds) ..... (paraksts) ☐☐☐☐☐☐☐☐ (datums)

Bankas atzīmēm

Departaments

..... (piezīmes) ..... (Bankas pārstāvja amats, vārds, uzvārds) ..... (paraksts) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (datums)