



Maksājumu kartes pieņemšanas – nodošanas akts

Klienta CIF A

Datums Vieta
 Klients
(vārds, uzvārds / uzņēmuma nosaukums)
 Personas kods (dzimšanas datums) / Reģistrācijas numurs

KARTES SAŅĒMĒJS

Klients Klienta pārstāvis Kartes lietotājs


Vārds, uzvārds
 Personas kods / dzimšanas datums Dzimšanas vieta
 Pase / ID dokuments Nr. Izdošanas datums
 Derīguma termiņš Izdošanas valsts
 Izdošanas iestāde
 Adrese
 Tālrunis + E-pasts

Klienta apliecinājumi

Apliecinu, ka esmu informēts par Balss paroli un tās noteikumiem.

Apliecinu, ka saņēmu:

- Maksājumu karti
 Papildkarti
 Slēgtu PIN koda aploksni

Klients / Klienta pārstāvis <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<small>(pārstāvības pamats / amats)</small>	<small>(vārds, uzvārds)</small>	<small>(paraksts)</small>	
Kartes lietotājs <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<small>Z.v.</small>
<small>(pārstāvības pamats / amats)</small>	<small>(vārds, uzvārds)</small>	<small>(paraksts)</small>	

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

Maksājumu karti / Papildkarti izsniedzu: Klientam Klienta pārstāvim Kartes lietotājam
 Kartes lietotājs uz Maksājumu kartes parakstījās manā klātbūtnē

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

Maksājumu karšu departaments

Aktivizēta: Maksājumu karte Papildkarte

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