



AS LPB Bank  
Br v bas iela 54, Rīga, LV-1011  
Reģ. Nr.: 50103189561

info@lpb.lv  
www.lpb.lv  
(+371) 6 7772999



# Pieteikums Maksājumu kartes konta atvēršanai (juridiskām personām)

Klienta CIF A

Datums

Vieta

Klients

(uzņēmuma nosaukums)

Reģistrācijas numurs

## Līdzsvarot Maksājumu kartes kontu un izsniegt Maksājumu karti:

MasterCard Business    MasterCard Business Plus    MasterCard Corporate    Business Virtual

Maksājumu kartes konta pamatvalūta **EUR**. Papildu valūtas:    USD    RUB    GBP    CHF

Maksājumu kartes konta atvēršanas pamatojums

## Vārds, uzvārds

Personas kods / dzimšanas datums

Dzimšanas vieta

Pase/ID dokuments Nr.

Izdošanas datums

Derīguma termiņš

Izdošanas valsts

Izdošanas iestāde

Adrese: Iela, mājnumurs, dzīvoklis

Pilsetība    Valsts    Pasta indekss    Valsts kods

Tālrunis +

Vārds, uzvārds uz Maksājumu kartes

Uzņēmuma nosaukums uz Maksājumu kartes

**Balss parole** (vismaz 4 simboli)

(burtu vai ciparu kombinācija, kas tiks izmantota Papildkartes lietotāja identifikācijai patālrunī)

**Atļaut veikt pirkumus Internet**

**Klienta** (juridiskās personas) **saistās ar Maksājumu kartes lietošanu**

**Vai Maksājumu kartes lietotājs ir ar ASV saistīta persona?\***

Jā (aizpildīt veidlapu "Informācija ASV nodokļu maksātāja statusa noteikšanai" katram Maksājumu kartes lietotājam atsevišķi)    Nē

**Ar šo lūdz izgatavot Maksājumu karti steidzamā kārtībā un ieturēt papildu komisijas maksu saskaņā ar Bankas tarifiem.**

**Maksājumu kartes / Papildkartes un PIN koda / uzaizdevšanas veids:**

Centrālajā birojā Rīgā, Brīvības ielā 54

Nosūtīt uz adresi: Iela, mājnumurs, dzīvoklis

Pilsetība    Valsts    Pasta indekss    Valsts kods

Tālrunis + (informācija kurjeram)

**Lūdz pieslēgt Informatīvo SMS un nosūtīt informāciju uz mobilā tālrunā**

**numuru par veiktajām operācijām, ievrojot šādus nosaukumus:**

**Saziņas valoda:**    Latviešu    Angļu    Krievu

Izņemtie maksājumi:    Bez limita    (Summa, sākot ar kuru tiks nosūtīti SMS)

Izņemtie maksājumi:    Bez limita    (Summa, sākot ar kuru tiks nosūtīti SMS)

**Atsakos saņemt Informatīvo SMS par darījumiem Kontos. Apzinos un pilnībā uzņemos visus riskus, kas saistīti ar savlaicīgu informāciju saņemšanu par darījumiem Kontos.**

**Atsakos saņemt valūtas uzskaites SMS par darījumiem maksājumu karšu Kontos.**

# Papildkartes izsniegšana

## L dzu izsniegt Papildkarti:

### Papildkartes lietot ja dati:

V rds, uzv rds .....

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

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

Der guma termi š ..... Izdošanas valsts .....

Izdošanas iest de .....

Adrese: Iela, m ja, dz voklis .....

Pils ta ..... Valsts ..... Pasta indekss ..... Valsts kods

T Irunis + .....

V rds, uzv rds uz Papildkartes .....

Uz muma nosaukums uz Papildkartes .....

**Balss parole** (vismaz 4 simboli) .....  
(burtu vai ciparu kombin cija, kas tiks izmantota Papildkartes lietot ja identifik cijai pa t Iruni)

**At aut veikt pirkumus Internet**

**Klienta** (juridisk s personas) **saist ba ar Papildkartes lietot ju** .....

### Vai Papildkartes lietot js ir ar ASV saist tapersona?

J (aizpild t veidlapu "Inform cija ASV nodok u maks t ja statusa noteikšanai" katram Papildkartes lietot jam atsevi š i) N

**Ar šo l dzu izgatavot Papildkarti steidzam k rt b un ietur t papildu komisijas maksu saska ar Bankas tarifiem.**

**L dzu piesl gt Informat vo SMS un nos t t inform ciju uz mobil t Iru a** + .....  
**numuru par veiktaj m oper cij m, iev rojot š dus nosac jumus:**

**Sazi as valoda:** Latviešu Ang u Krievu

Izejošie maks jumi: Bez limita ..... (Summa, s kot ar kuru tiks nos t ts SMS)

Ien košie maks jumi: Bez limita ..... (Summa, s kot ar kuru tiks nos t ts SMS)

**Atsakos sa emt Informat vo SMS par dar jumiem Kontos. Apzinos un piln b uz emos visus riskus, kas saist ti ar savlaic gas inform cijas nesa emšanu par dar jumiem Kontos.**

**Atsakos sa emt val tas uzcenojuma SMS par dar jumiem maks jumu karšu Kontos.**

## Skaidrojumi

\* Persona, kura ir saist ta ar Amerikas Savienotaj m Valst m, ir persona, kura atbilst k dam no nor d tajiem nosac jumiem: 1) Personai ir ASV pilson ba vai likum gs uztur šan s at aujas statuss (za karte); 2) Personas, k nodok u maks t ja, rezidences valsts ir ASV; 3) Personas dzimšanas vieta ir ASV; 4) Personai ir t Iru a numurs ar ASV valsts kodu 5) Personas rezidences adrese vai korespondences adrese atrodas ASV (ieskaitot ASV P.O. box); 6) Pilnvara izsniegta personai, kura ir saist ta ar ASV.

### pašie nosac jumi (atsevi š s pielikums)

Nav Ir (datums ....., pielikums Nr. ....) Tiek aizpild ta veidlapa "pašie nosac jumi", ja puses vienojas par Visp r jo dar jumu noteikumu, tarifu vai citu nosac jumu groz jumiem.

Apliecinu, ka visa šaj dokument sniegt inform cija ir piln ga un patiesa.

Apliecinu, ka esmu iepazinies/-usies ar Bankas Visp r jiem dar jumu noteikumiem, Bankas Tarifiem un Personas datu apstr des politiku, kas ir pieejama lpb.lv vietn un Bankas klientu apkalpošanas viet s, saprotu tos un apzinos, ka tie tiks piem roti tiesiskaj m attiec b m starp mani un Banku.

Ap emos nekav joties rakstveid inform t Banku par jebk d m izmai m augst k sniegtaj inform cij . Esmu inform ts, ka, saska ar Visp r jiem dar jumu noteikumiem, Pieteikums ir L guma neat emama sast vda a un t parakst šana no Klienta puses noz m L guma parakst šanu, ja attiec gajam Bankas pakalpojuma nav paredz ts sl gt Speci lo l gumu.

Klienta p rst vis .....  
(p rst v bas pamats / amats) ..... (v rds, uzv rds) ..... (paraksts) .....  
Klienta p rst vis .....  
(p rst v bas pamats / amats) ..... (v rds, uzv rds) ..... (paraksts) .....  
Z.v.

## Aizpilda Bankas p rst vis, kas identific Klientu

Dokuments parakst ts man kl tb tn . Apliecinu Klienta / Klienta p rst vja / -u identit ti un parakstu / -us.

.....  
(Bankas p rst vja amats, v rds, uzv rds) ..... (paraksts) ..... (datums)

