

# Pilnvaras atsaukums

Klienta CIF A

Datums

Vieta

**Pilnvarotājs** (Klients) (pilnvaras devējs) (vārds, uzvārds / uzņēmuma nosaukums)

Personas kods (dzimšanas datums) / Reģistrācijas numurs

## Ar šo atsaucu:

Bankas Pilnvaru Nr. izdotu

Notariāli apliecināto pilnvaru Nr. izdotu

## Pilnvarotāja apliecinājumi

Parakstot šo Pilnvaras atsaukumu, Pilnvarotājs apliecina, ka:

- Atzīt par sev saistošām visas darbības, uzņemtos un neizpildītos pienākumus, ko veicis un uzņēmis Pilnvarnieks atsauktās pilnvaras ietvaros līdz tās atsaukumam;
- Atsakās celt pret Banku jebkādas pretenzijas par darbībām, kuras Banka veikusi pēc Pilnvarnieka rīkojumiem, atsauktās pilnvaras ietvaros līdz tās atsaukumam;
- Pilnvarotājs patstāvīgi un uz sava rēķina informēs Pilnvarnieku un visas personas, kurām tas būtu jāzina, par pilnvaras atsaukumu;
- Pilnvara tiek uzskatīta par atsauktu ar brīdi, kad Banka ir saņēmusi no Pilnvarotāja iesniegumu par Bankas Pilnvaras atsaukumu;
- Banka atzīst par sev saistošu tikai Pilnvarotāja pareizi aizpildītu, parakstītu un spēkā esošu veidlapu par Bankas Pilnvaras atsaukumu.

Pilnvarotājs / Pilnvarotāja pārstāvis	(pārstāvības pamats / amats)	(vārds, uzvārds)	(paraksts)	Z.v.
Pilnvarotāja pārstāvis	(pārstāvības pamats / amats)	(vārds, uzvārds)	(paraksts)	

## 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

**Pārdošanas un Klientu apkalpošanas departaments**

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