

PIETEIKUMS IDENTIFIKĀCIJAS LĪDZEKĻU IZSNIEGŠANAI VAI NOMAIŅAI UN LIMITA NOTEIKŠANAI

Klienta CIF-kods

☐ Rīgā ☐ _____

20__ . g. "___" _____

Klients (fiziskā/juridiskā persona)

Vārds, uzvārds / Nosaukums	Personas kods (Latvijas Republikas rezidentiem) vai dzimšanas datums (Latvijas Republikas nerezidentiem) / Reģistrācijas numurs	☐ rezidents ☐ nerezidents
Personu apliecinoša dokumenta sērija un numurs, izdevējiestāde / Reģistrācijas valsts, reģistra nosaukums	Personu apliecinoša dokumenta izdošanas datums/ Reģistrācijas datums	
Klienta likumiskais pārstāvis (vārds, uzvārds, personas kods Latvijas Republikas rezidentiem vai dzimšanas datums Latvijas Republikas nerezidentiem)	Klienta pārstāvis (ja tāds ir) rīkojas uz ☐ statūtu ☐ pilnvaras ☐ _____ pamata	
Personu apliecinoša dokumenta sērija un numurs, izdevējiestāde	Personu apliecinoša dokumenta izdošanas datums	

lūdz AS "PNB Banka" (vienotais reģistrācijas Nr.40003072918), turpmāk tekstā – Banka:

☐ izsniegt jauno DigiPass ierīci Sistēmā „PNB Internetbanka” (darbam ar DigiPass ierīci): Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ Sistēmā „PNB SMS-Banka”: Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ ☐ izsniegt jauno DigiPass ierīci Sistēmā „PNB Internetbanka” (darbam ar DigiPass ierīci): Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ Sistēmā „PNB SMS-Banka”: Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ ☐ izsniegt jauno DigiPass ierīci Sistēmā „PNB Internetbanka” (darbam ar DigiPass ierīci): Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ Sistēmā „PNB SMS-Banka”: Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____	Sērijas Nr. _____ Sērijas Nr. _____ Sērijas Nr. _____
☐ nomainīt DigiPass ierīci, sērijas Nr. _____, izsniedzot jauno DigiPass ierīci..... Sistēmā „PNB Internetbanka”(darbam ar DigiPass ierīci): Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ Sistēmā „PNB SMS-Banka”: Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ ☐ nomainīt DigiPass ierīci, sērijas Nr. _____, izsniedzot jauno DigiPass ierīci..... Sistēmā „PNB Internetbanka” (darbam ar DigiPass ierīci): Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ Sistēmā „PNB SMS-Banka”: Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ ☐ nomainīt DigiPass ierīci, sērijas Nr. _____, izsniedzot jauno DigiPass ierīci..... Sistēmā „PNB Internetbanka”(darbam ar DigiPass ierīci): Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ Sistēmā „PNB SMS-Banka”: Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____	Sērijas Nr. _____ Sērijas Nr. _____ Sērijas Nr. _____
☐ izsniegt jauno / nomainīt identifikācijas tabulu Nr. _____, izsniedzot jaunu darbam „PNB Internetbanka”/„PNB SMS-Banka” sistēmā ☐ Ar iespēju saņemt tikai informāciju ☐ Ar iespēju saņemt informāciju un rīkoties ar naudas līdzekļiem kontos ☐ nomainīt limitus un noteikt: Sistēmā „PNB Internetbanka” (darbam ar identifikācijas tabulu): Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ Sistēmā „PNB SMS-Banka”: Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____	Tabulas Nr. _____ Tabulas Nr. _____
☐ pievienot jaunu / nomainīt SMS-PIN pieslēgumu Nr. _____, pievienojot jaunu pieslēgumu darbam „PNB Internetbanka”/„PNB SMS-Banka” sistēmā ☐ Ar iespēju saņemt tikai informāciju..... ☐ Ar iespēju saņemt informāciju un rīkoties ar naudas līdzekļiem kontos ☐ nomainīt limitus un noteikt: Sistēmā „PNB Internetbanka” (darbam ar SMS-PIN): Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____ Sistēmā „PNB SMS-Banka”: Dienas limits: _____ Mēneša limits: _____	SMS-PIN pieslēgums mobilā tālruņa Nr. _____ SMS-PIN pieslēgums mobilā tālruņa Nr. _____
☐ izsniegt jauno „PNB SMS-Banka” balss paroli	Aploksnes Nr. _____
☐ izsniegt DigiPass atbloķēšanas kodu (PUK kods)	
☐ izsniegt jauno sistēmas „PNB Vision” lietotāja identifikācijas kodu, pieejas kodu, paroli un instalācijas disketi(es)..... ☐ DigiPass ierīce ☐ DigiPass ierīce ☐ DigiPass ierīce	Aploksnes Nr. _____ Sērijas Nr. _____ Sērijas Nr. _____ Sērijas Nr. _____

Klienta / Klienta likumiskā pārstāvja paraksts

Šajā pieteikumā izvēlētos identifikācijas līdzekļus esmu saņēmis. Ar Bankas Vispārējiem darījumu noteikumiem iepazīšos, tiem piekrišu un atzīstu sev (pārstāvamajam) par saistošiem.

(amats, paraksts, vārds, uzvārds)

Aizpilda Banka

Klienta pārstāvja (ja tāds ir) pilnvaras pārbaudītas. Klienta (Klienta pārstāvja) identitāte pārbaudīta. Saņemts Bankā: **Z.V.**

Datums: 20__ . g. "___" _____

(amats, paraksts, vārds, uzvārds)