

## IESNIEGUMS ATTĀLINĀTO PAKALPOJUMU SISTĒMU UN IERĪCES DIGIPASS KOPĪGAI LIETOŠANAI

☐ Rīgā ☐ \_\_\_\_\_

20\_\_ g. „\_\_” \_\_\_\_\_

### Klienti (fiziskas/juridiskas personas):

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |                                                                            |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Vārds, uzvārds / Nosaukums                                                                                                                           | Personas kods (Latvijas Republikas rezidentiem) vai dzimšanas datums (Latvijas Republikas nerezidentiem)/ Reģistrācijas numurs                         | <input type="checkbox"/> rezidents<br><input type="checkbox"/> nerezidents | Klienta CIF-kods |
| Personu apliecinoša dokumenta 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<br><input type="checkbox"/> statūtu <input type="checkbox"/> pilnvaras <input type="checkbox"/> _____ pamata |                                                                            |                  |

un

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |                                                                            |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Vārds, uzvārds / Nosaukums                                                                                                                           | Personas kods (Latvijas Republikas rezidentiem) vai dzimšanas datums (Latvijas Republikas nerezidentiem)/ Reģistrācijas numurs                         | <input type="checkbox"/> rezidents<br><input type="checkbox"/> nerezidents | Klienta CIF-kods |
| Personu apliecinoša dokumenta 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<br><input type="checkbox"/> statūtu <input type="checkbox"/> pilnvaras <input type="checkbox"/> _____ pamata |                                                                            |                  |

un

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |                                                                            |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Vārds, uzvārds / Nosaukums                                                                                                                           | Personas kods (Latvijas Republikas rezidentiem) vai dzimšanas datums (Latvijas Republikas nerezidentiem)/ Reģistrācijas numurs                         | <input type="checkbox"/> rezidents<br><input type="checkbox"/> nerezidents | Klienta CIF-kods |
| Personu apliecinoša dokumenta 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<br><input type="checkbox"/> statūtu <input type="checkbox"/> pilnvaras <input type="checkbox"/> _____ pamata |                                                                            |                  |

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

☐ ierīces DigiPass Nr. \_\_\_\_\_ kopīgo lietošanu un attālināto pakalpojumu sistēmu:

☐ PNB Vision ☐ PNB Internetbanka / PNB SMS-Banka

kopīgo lietošanu, izmantojot norādīto ierīci DigiPass, kā arī šajā sakarā lūdz izveidot jaunu Klientu grupu ar nosaukumu \_\_\_\_\_ (norādītais Klientu grupas nosaukums (pēc jaunas Klientu grupas izveidošanas) var tikt izmantots piekļuvei šajā \_\_\_\_\_ (latīņu burtiem) \_\_\_\_\_ iesniegumā izvēlētajām attālināto pakalpojumu sistēmām piekļuvei kontam Klienta CIF-koda vietā).

### Klienta apliecinājums

Parakstot šo iesniegumu, Klienti apstiprina, ka:

- iepažinās ar Bankas Vispārējiem darījumu noteikumiem un Bankas pakalpojumu tarifiem, piekrīt tiem un atzīst par sev (pārstāvamajiem) saistošiem;
- visa šajā iesniegumā norādītā informācija ir patiesa;
- piekrīt personas datu apstrādei un sakaru līdzekļu izmantošanai Bankas Vispārējos darījumu noteikumos noteiktajā kārtībā;
- visus jautājumus un strīdus, kas var rasties Klientu starpā kopīgi lietojot šajā iesniegumā norādītās attālināto pakalpojumu sistēmās piekļuvei kontam un/vai šajā iesniegumā norādīto ierīci DigiPass, Klienti risinās patstāvīgi, bez Bankas iesaistīšanas;
- apzinās, ka, izmantojot šajā iesniegumā norādīto ierīci DigiPass, Klienti varēs rīkoties ar visiem otrā Klienta kontiem, kā arī veikt citas darbības, kuras var veikt šajā iesniegumā norādītajās attālināto pakalpojumu sistēmās, izmantojot ierīci DigiPass, otrā Klienta vārdā un bez otrā Klienta papildus piekrišanas;
- uzņemas pilnu atbildību par zaudējumiem, kas var rasties šajā iesniegumā norādīto attālināto pakalpojumu sistēmu piekļuvei kontam un/vai šajā iesniegumā norādītās ierīces DigiPass lietošanas rezultātā un šajā sakarā apņemas neizvirzīt nekādas pretenzijas/prasības pret Banku;
- Banka nav atbildīga par jebkādam Klientu savstarpējam attiecībām un iespējamajiem Klientu savstarpējiem prasījumiem, kā arī par zaudējumiem, kas Klientiem var būt nodarīti trešo personu piekļuves rezultātā attālināto pakalpojumu sistēmu piekļuvei kontam.

### Klientu / Klientu likumisko pārstāvju paraksts

|                                                                      |                                                                      |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Klients (nosaukums)<br><br>Z.v.<br>(amats, paraksts, vārds, uzvārds) | Klients (nosaukums)<br><br>Z.v.<br>(amats, paraksts, vārds, uzvārds) | Klients (nosaukums)<br><br>Z.v.<br>(amats, paraksts, vārds, uzvārds) |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|

### Aizpilda Banka

Klientu pārstāvju (ja tāds (-i) ir) pilnvaras pārbaudītas. Klientu (Klientu pārstāvju) identitāte pārbaudīta. Pieteikums ir parakstīts manā klātbūtnē.

Saņemts Bankā:  
 Datums  
 20\_\_ g. „\_\_” \_\_\_\_\_

(amats, paraksts, vārds, uzvārds)