

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОВМЕСТНОМ ПОЛЬЗОВАНИИ СИСТЕМ УДАЛЕННОГО ДОСТУПА И УСТРОЙСТВА DIGIPASS

Рига _____

«___» _____ 20__ г

Клиенты (физические/юридические лица):

Имя, фамилия/ Название	Персональный код резидентам ЛР или дата рождения нерезидентам ЛР/ Регистрационный номер	<input type="checkbox"/> резидент <input type="checkbox"/> нерезидент	CIF-код Клиента
Серия и номер документа, удостоверяющего личность, учреждение, выдавшее документ/Страна регистрации, название регистра		Дата выдачи документа, удостоверяющего личность/Дата регистрации	
Законный представитель Клиента (имя, фамилия, персональный код резидентам ЛР или дата рождения нерезидентам ЛР)		Представитель Клиента (если таковой имеется) действует на основании <input type="checkbox"/> устава <input type="checkbox"/> доверенности <input type="checkbox"/> _____	

и

Имя, фамилия/ Название	Персональный код резидентам ЛР или дата рождения нерезидентам ЛР/ Регистрационный номер	<input type="checkbox"/> резидент <input type="checkbox"/> нерезидент	CIF-код Клиента
Серия и номер документа, удостоверяющего личность, учреждение, выдавшее документ/Страна регистрации, название регистра		Дата выдачи документа, удостоверяющего личность/Дата регистрации	
Законный представитель Клиента (имя, фамилия, персональный код резидентам ЛР или дата рождения нерезидентам ЛР)		Представитель Клиента (если таковой имеется) действует на основании <input type="checkbox"/> устава <input type="checkbox"/> доверенности <input type="checkbox"/> _____	

и

Имя, фамилия/ Название	Персональный код резидентам ЛР или дата рождения нерезидентам ЛР/ Регистрационный номер	<input type="checkbox"/> резидент <input type="checkbox"/> нерезидент	CIF-код Клиента
Серия и номер документа, удостоверяющего личность, учреждение, выдавшее документ/Страна регистрации, название регистра		Дата выдачи документа, удостоверяющего личность/Дата регистрации	
Законный представитель Клиента (имя, фамилия, персональный код резидентам ЛР или дата рождения нерезидентам ЛР)		Представитель Клиента (если таковой имеется) действует на основании <input type="checkbox"/> устава <input type="checkbox"/> доверенности <input type="checkbox"/> _____	

просят AS "PNB Banka" (единый регистрационный №40003072918), далее в тексте – Банк, разрешить:

совместное пользование
 устройством *DigiPass* № _____ и совместное пользование систем удаленного доступа к счету:
 PNB Vision PNB Internetbanka/PNB SMS-Banka,
 используя указанное устройство *DigiPass*, а также в связи с этим просят создать новую группу Клиентов под названием _____
 (латинскими буквами)
 (указанное название группы Клиентов (после создания новой группы Клиентов) может использоваться для доступа в выбранные в настоящем заявлении системы удаленного доступа к счету вместо CIF-кода Клиента).

Подтверждение

Подписывая настоящее заявление, Клиенты подтверждают, что:

- ознакомились с Общими правилами сделок Банка и тарифами на Банковские услуги, согласны с ними и признают для себя (представляемых) обязательными;
- вся указанная в настоящем заявлении информация является достоверной;
- дают согласие на обработку личных данных и использование средств связи в порядке, установленном Общими правилами сделок Банка;
- все споры и вопросы, которые могут возникнуть между Клиентами при совместном пользовании указанных в настоящем заявлении систем удаленного доступа к счету и/или указанного(-ой) в настоящем заявлении устройства *DigiPass*, Клиенты решают между собой самостоятельно, без привлечения Банка;
- осознают, что используя указанное(-ую) в настоящем заявлении устройство *DigiPass* Клиент сможет распоряжаться всеми счетами другого Клиента, а также от имени другого Клиента и без дополнительного согласия другого Клиента производить в указанных в настоящем заявлении системах удаленного доступа к счету другие действия, которые возможно производить используя устройство *DigiPass*;
- несут полную ответственность за убытки, которые могут возникнуть в результате пользования указанных в настоящем заявлении систем удаленного доступа к счету и указанного(-ой) в настоящем заявлении устройства *DigiPass* и в связи с этим обязуются не выдвигать в отношении Банка каких-либо требований/претензий;
- Банк не несет ответственности за какие-либо взаимоотношения Клиентов и возможные взаимные требования, а также за убытки, которые могут быть причинены Клиентам в результате доступа третьих лиц в системы удаленного доступа к счету.

Подписи клиентов / законных представителей клиентов

Клиент (название) (должность, подпись, имя, фамилия)	Клиент (название) (должность, подпись, имя, фамилия)	Клиент (название) (должность, подпись, имя, фамилия)
---	---	---

Заполняет Банк

Полномочия представителей Клиентов (если таковые имеются) проверены. Идентификация Клиентов (представителей Клиентов) осуществлена. Заявка подписана в моем присутствии.
 Получено Банком:
 Дата «___» _____ 20__ г. _____
 (должность, подпись, имя, фамилия)