



AS „RIETUMU BANKA”
VESETAS 7 / RĪGA
LV-1013 / LATVIJA
REG. Nr. 40003074497 / RTMBLV2X
BLOOMBERG: RIET
TĀLR. +371 67025555
FAKSS +371 67025588
info@rietumu.lv
www.rietumu.lv

KLIENTA PĀRSTĀVJA REĢISTRĀCIJAS KARTE

Datums ____/____/20____

Apstiprināts AS „Rietumu Banka” Valdes 21.10.2019. sēdē, protokols Nr. 36

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM

Vārds _____ Uzvārds _____

Rietumu ID _____

Aizpilda Latvijas Republikas pilsonis / nepilsonis:

Personas kods _____

Aizpilda citu valstu pilsoņi:

Pases / ID dokumenta Nr. _____

Dzimšanas datums (dd/mm/gggg) ____/____/____

Pases / ID dokumenta izdošanas datums (dd/mm/gggg) ____/____/____

Pases / ID dokumenta izdevējvalsts un izdevējiestāde _____

Dzimšanas vieta: _____ (valsts) _____ (province, štats, apgabals / rajons, pilsēta, apdzīvota vieta)

Vai Jūs esat Amerikas Savienoto Valstu (ASV) pilsonis un/vai nodokļu rezidents? ☐ Nē ☐ Jā

Faktiskās dzīvesvietas adrese _____ (iela, māja, dzīvoklis)

Pilsēta _____ Valsts _____ Pasta indekss _____

Kontakttālrunis + _____ (valsts kods) _____ E-pasts _____

Ar šo lūdzu AS „Rietumu Banka” reģistrēt mani kā šāda Klienta pārstāvi:

(juridiska persona: pilns nosaukums / fiziska persona: vārds, uzvārds)

Klienta pases / ID dokumenta / reģistrācijas Nr. _____

Klienta pārstāvis rīkojas Klienta vārdā, pamatojoties uz _____

Pilnvaru derīguma termiņš līdz: ☐ ____/____/____ ☐ atsaukumam

Piekrītu, ka visi saņemtie Identifikācijas un autorizācijas līdzekļi tiks izmantoti visu Klienta kontu pārvaldībai Bankā. Aņņemos nekavējoties rakstveidā paziņot AS „Rietumu Banka” par jebkurām izmaiņām norādītajā informācijā un/vai manās kā Klienta pārstāvja pilnvarās. Ar šo apstiprinu sniegtās informācijas un pilnvaru patiesumu. Apliecinu, ka esmu iepazinies ar AS „Rietumu Banka” un Klienta līguma noteikumiem, Bankas tarifiem un Klienta personas datu apstrādes deklarāciju (pieejama mājaslapā www.rietumu.lv) un piekrītu tiem.

(vārds, uzvārds) Rietumu ID _____

X _____
(paraksts) Testa atslēga _____

AIZPILDA BANKAS DARBINIEKS

Apliecinu norādītās personas identitāti un parakstu

Pases / ID dokumenta Nr. _____

(vārds, uzvārds) X _____
(paraksts)

Datums ____/____/20____

Apliecinu Klienta pārstāvja pilnvaras

Klienta pārstāvja CREF _____

(vārds, uzvārds) X _____
(paraksts)

Datums ____/____/20____