

Заявление физического лица на открытие расчетного счета

Информация о клиенте

Имя, фамилия

Дата рождения

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
число	месяц	год			

Код клиента

Паспортные
данные

серия и номер паспорта / удостоверения личности

дата и место выдачи

Государство -
резиденция

Контактная информация

Телефон

Факс

Почтовый адрес

E-mail

Язык общения

русский

английский

латышский

Удостоверения

Настоящим прошу открыть на мое имя мультивалютный расчетный счет.

Согласен на получение информации о сделках по Расчетному счету посредством Internetbank AB.LV. Получение информации о сделках по Расчетному счету в ином порядке обязуюсь согласовать посредством специального заявления в соответствии с действующими тарифами услуг.

С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился, полностью их осознаю и обязуюсь соблюдать. Подтверждаю, что дополнительно проинформирован о порядке обработки информации, оговоренном в разделах A5 и A7 Общих правил сделок АО «Aizkraukles banka», и согласен с ним.

Дата

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
число	месяц	год			

подпись клиента

Место заполнения

город, страна

Заявление физического лица на открытие расчетного счета

Отметки Банка

Клиенту открыт расчетный счет №

LV AIZK

Дата

число месяц год_____
подпись, печать сотрудника Банка

Карточка образцов подписей физического лица

Информация о клиенте

Имя, фамилия _____

Паспортные данные _____
серия и номер паспорта / удостоверения личности

дата и место выдачи

Государство - резиденция _____

Код клиента

Образец подписи клиента

Доверенность

Клиент уполномочивает каждое нижеуказанное лицо в отдельности представлять клиента в отношениях с банком. Представитель имеет право от имени клиента заключать с банком договоры всех видов, в том числе проводить и получать платежи, производить новацию обязательств, принимать выполнение обязательств банка. Доверенность выдана без права передоверия и действительна до момента подачи клиентом в банк новой Карточки образцов подписей физического лица.

Представитель № 1

Имя, фамилия _____

Паспортные данные _____
серия и номер паспорта / удостоверения личности

дата и место выдачи

образец подписи

Представитель № 2

Имя, фамилия _____

Паспортные данные _____
серия и номер паспорта / удостоверения личности

дата и место выдачи

образец подписи

Дата

число месяц год

подпись клиента

Место заполнения _____

город, страна

Карточка образцов подписей физического лица

Заверение

Подтверждаю подписи вышеупомянутых лиц.

подпись

должность и расшифровка подписи

Дата

--	--

число

--	--

месяц

--	--	--	--

год

Анкета клиента

Для зарубежных клиентов – частных лиц

Уважаемый клиент!

Ваши ответы позволят банку составить более полное представление о Ваших потребностях. Заполнение всех разделов анкеты является обязательным условием для открытия счета.

Информация о клиенте

Клиент

имя, фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--

Код клиента

Цель открытия счета

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> накопления и расходование для личных нужд | <input type="checkbox"/> приобретение или продажа долей капитала предприятий |
| <input type="checkbox"/> приобретение или продажа недвижимости | <input type="checkbox"/> инвестиционная деятельность |
| <input type="checkbox"/> другое _____
укажите | |

Информация о деятельности клиента

Род занятий

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> наемный работник | <input type="checkbox"/> пенсионер |
| <input type="checkbox"/> предприниматель | <input type="checkbox"/> студент |
| <input type="checkbox"/> самозанятое лицо | <input type="checkbox"/> работник государственного учреждения или самоуправления |

поясните

- другое _____
укажите

Место работы

название предприятия / учреждения

адрес предприятия / учреждения

основные направления деятельности

Должность

Объем среднегодовых доходов (эквивалент в EUR)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> до 50 000 | <input type="checkbox"/> 150 000 – 300 000 | <input type="checkbox"/> 500 000 – 1 000 000 |
| <input type="checkbox"/> 50 000 – 150 000 | <input type="checkbox"/> 300 000 – 500 000 | <input type="checkbox"/> свыше 1 000 000 _____
укажите |

Источник происхождения средств клиента

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> заработная плата / гонорары | <input type="checkbox"/> продажа личного имущества |
| <input type="checkbox"/> наследство | <input type="checkbox"/> продажа ценных бумаг |
| <input type="checkbox"/> дивиденды | <input type="checkbox"/> продажа долей капитала предприятий |
| <input type="checkbox"/> другое _____
укажите | |

Услуги банка / дочерних предприятий банка, которыми клиент планирует пользоваться

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> перечисления | <input type="checkbox"/> платежные карты |
| <input type="checkbox"/> сберегательные счета | <input type="checkbox"/> документарные операции |
| <input type="checkbox"/> депозиты | <input type="checkbox"/> брокерские услуги |
| <input type="checkbox"/> конвертация валюты | <input type="checkbox"/> услуги доверительного управления |
| <input type="checkbox"/> кредитование | <input type="checkbox"/> консультативные услуги |
| <input type="checkbox"/> операции с наличными | |

укажите суммарный объем операций с наличными в месяц (EUR)

поясните необходимость операций с наличными

- другое _____
укажите

Анкета клиента

Планируемый
среднемесячный
оборот по счету (EUR)

- до 100 000
- 100 000 – 500 000
- 500 000 – 2 000 000
- свыше 2 000 000 _____
укажите

Планируемое
количество исходящих
перечислений в месяц

- до 10
- 10 – 50
- 50 – 100
- свыше 100 _____
укажите

Планируемый
среднемесячный
остаток на счетах (EUR)

- до 30 000
- 30 000 – 200 000
- 200 000 – 1 000 000
- свыше 1 000 000 _____
укажите

Документы, которые клиент
может предоставить по
запросу банка

- справка с места работы
- трудовой договор
- документы, удостоверяющие
получение наследства
- договор купли-продажи

- декларация о доходах
- кредитный договор
- описание деятельности клиента
до открытия счета
- другое _____
укажите

Есть ли у клиента счета
в других банках?

- да _____
укажите названия банков
- нет

Информация о бенефициаре

Подтверждаю, что
в сделках с банком

- я являюсь единственным
бенефициаром
- бенефициаром является иное лицо

я являюсь бенефициаром
совместно с другим лицом

Если бенефициаром является иное лицо или лицо совместно с другим бенефициаром, необходимо заполнить «Заявление о бенефициаре» на каждого бенефициара.

Подтверждение

Подтверждаю, что сведения, внесенные мною во все разделы настоящей анкеты, на момент ее заполнения соответствуют действительности. Обязуюсь незамедлительно информировать банк о любых существенных изменениях.

С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

Клиент

имя, фамилия

подпись

Место заполнения анкеты

город и / или страна

Дата

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

число

месяц

год

Отметки банка

Дата

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

число

месяц

год

имя, фамилия сотрудника банка

подпись сотрудника банка

Заявление на получение Internetbank AB.LV

Для зарубежных клиентов

Информация о клиенте

Клиент

имя, фамилия – для физических лиц / название – для юридических лиц

№ счета

LV AIZK

Информация о заказе средства авторизации клиента

Прошу выдать Internetbank AB.LV со следующим средством авторизации:

кодовая карта дигипасс

Способ получения Internetbank AB.LV и средства авторизации клиента

Лично

укажите, в каком офисе, представительстве Банка. При получении у агента - укажите № агентского договора

Доверяю
получить

укажите имя, фамилию доверенного лица, вид и № документа, удостоверяющего личность

По почте

укажите имя, фамилию, улицу, № дома, № квартиры, город, государство, почтовый индекс, № телефона контактного лица

С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился,
согласен и признаю их обязательными для себя.

Дата

число месяц год

клиент (подпись, печать)

тест-ключ

Информация о Internetbank AB.LV и средстве авторизации клиента

Подтверждаю, что получил Internetbank AB.LV и средство авторизации клиента в закрытом,

неповрежденном конверте № _____, который содержит:

PIN-конверт Internetbank AB.LV №

кодovou карту №

дигипасс №

С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился,
согласен и признаю их обязательными для себя.

Дата

число месяц год

клиент (подпись, печать)

тест-ключ

Заявление на получение Internetbank AB.LV для зарубежных клиентов

Подключение дополнительных клиентов

Дополнительный клиент

имя, фамилия – для физических лиц / название – для юридических лиц

№ счета
дополнительного
клиентаLV AIZK

Прошу подключить данный счет к Internetbank AB.LV и подтверждаю, что получил средство авторизации клиента:

 кодовую карту№ дигипасс№ С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился,
согласен и признаю их обязательными для себя.

дополнительный клиент (подпись, печать)

тест-ключ дополнительного клиента

Дополнительный клиент

имя, фамилия – для физических лиц / название – для юридических лиц

№ счета
дополнительного
клиентаLV AIZK

Прошу подключить данный счет к Internetbank AB.LV и подтверждаю, что получил средство авторизации клиента:

 кодовую карту№ дигипасс№ С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился,
согласен и признаю их обязательными для себя.

дополнительный клиент (подпись, печать)

тест-ключ дополнительного клиента

Подтверждение о подключении дополнительных клиентов

С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился,
согласен и признаю их обязательными для себя.

Дата

число

месяц

год

клиент (подпись, печать)

тест-ключ

Отметки Банка

Дата

число

месяц

год

подпись, печать сотрудника Банка

Заявление физического лица на открытие карточного счета

Дополнительные услуги¹

- Подключить услугу SMS E-mail оповещения _____
код государства и № мобильного телефона / адрес электронной почты
- Подключить услугу "Автоматическое погашение карточного кредита" – один раз в месяц в определенные Банком даты перечислять на карточный счет денежные средства в валюте карточного счета в размере минимального платежа с указанного в данном заявлении расчетного счета.
- Оформить к платежной карте полис страхования путешествий.
- Установить лимит² на покупки в размере _____
сумма (цифрами и прописью)
- Снизить лимит² на снятие наличных в банкоматах до _____
сумма (цифрами и прописью)
- Предоставить услугу Concierge services³

Место получения платежной карты и PIN-кода

- В Банке _____
офис Банка
- По почте _____
улица, № дома, № квартиры, город, государство, почтовый индекс

Прошу открыть карточный счет и выдать платежную карту Срочно

Подтверждение

Мне известно, что Банк обязан предоставить информацию Банку Латвии и имеет право получить информацию из Регистра кредитов Банка Латвии в случаях, указанных в правилах Регистра кредитов Банка Латвии (www.bank.lv). Мне известно, что физические лица и юридические лица имеют право получить о себе информацию, включенную в Регистр кредитов Банка Латвии.

С годовой процентной ставкой, указанной в настоящем заявлении, ознакомлен.

С Общими правилами сделок АО "Aizkraukles banka" ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

подпись и расшифровка подписи клиента

тест-ключ

Дата

число месяц год

Место
подписания

город и / или государство

Если желаете, чтобы Банк выдал дополнительную карту другому лицу, заполните Заявление пользователя карты.

Отметки Банка

Подпись(-и) сделана(-ы) в моем присутствии, личность(-и) подписавшегося(-ихся) установлена(-ы).

Дата

число месяц год

подпись

должность и расшифровка подписи

Открыт
карточный счет №

LV _____ AIZK _____

подпись

должность и расшифровка подписи

¹ Выбранные клиентом дополнительные услуги применяются к карточному счету и всем картам, указанным в данном заявлении.

² 24-часовой лимит в валюте карточного счета (после окончания срока действия карты либо при замене карты возобновляется установленный Банком стандартный лимит).

³ Только для карт VISA Platinum.