ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Заявление физического лица на открытие карточного счета и выдачу платежной карты

Информация о клиенте

Клиент _____

Расчетный счет LV ☐☐ AIZK ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Информация о платежной карте и карточном счете

Имя, фамилия на платежной карте ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
латинскими буквами (без использования специальных языковых символов)

Пароль ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
комбинация латинских букв и/или цифр, которая будет использована для опознавания пользователя платежной карты

Вид платежной карты ☐ Visa Infinite ☐ Visa Platinum ☐ Visa Gold ☐ Visa Classic

☐ Подключить отсылку коротких сообщений о сделках по карте

Валюта (выберите только одну) ☐ USD ☐ EUR ☐ RUB (Visa Classic) ☐ GBP

Кредитный лимит _____
сумма в валюте карточного счета

Гарантийный депозит (согласно тарифам услуг) _____
сумма в валюте карточного счета

Подтверждение

Прошу открыть карточный счет и выдать мне платежную карту. 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 имеют право получить о себе информацию, включенную в Регистр кредитов Банка Латвии. С Общими правилами сделок ABLV Bank, AS и тарифами услуг ознакомился, полностью их осознаю и обязуюсь соблюдать.

_____ ☐☐☐☐☐☐☐☐
подпись и расшифровка подписи клиента — код авторизации

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (число, месяц, год) Место подписания _____
город, государство

Подпись сделана в моем присутствии, личность подписавшегося установлена.

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (число, месяц, год) _____
подпись, должность и расшифровка подписи представителя Банка