

IESNIEGUMS MAKSĀJUMU KARTES INFORMĀCIJAS MAIŅAI

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM!

1. Informācija par Klientu

Klients _____

(fiziskām personām – uzvārds, vārds; juridiskām personām – nosaukums un pamata kartes lietotāja uzvārds, vārds)

Maksājumu kartes konta Nr. (IBAN)

Maksājumu kartes, turpmāk – Karte, Nr.

2. Veicamās izmaiņas (atzīmēt vajadzīgo)

Slēgt Karti

Bloķēt Karti, jo tā ir:

Nozagta

Nozaudēta

Cits iemesls _____

(norādīt)

Atbloķēt Karti

Izgatavot jaunu Karti un PIN kodu

Mainīt diennakts limitu:

Pirkumiem _____

Skaidras naudas izņemšanai _____

Mainīt 30 dienu limitu:

Pirkumiem _____

Skaidras naudas izņemšanai _____

3. Apliecinājums un piekrišana

3.1. Ja ir pieteikta ceļojumu apdrošināšana, piekrītu, ka Banka rezervē un/vai noraksta maksu par ceļojuma apdrošināšanas polisi no jebkura uz mana vārda atvērtā konta Bankā. Esmu informēts, ka ar ceļojuma apdrošināšanas noteikumiem varu iepazīties Bankas mājas lapā www.bluorbank.lv vai Klientu apkalpošanas centrā.

3.2. Esmu informēts, ka Banka fizisko personu datu apstrādi veic saskaņā ar spēkā esošajiem Latvijas Republikas un Eiropas Savienības personu datu aizsardzības normatīvajiem aktiem un Vispārējiem darījuma noteikumiem un Bankas fizisko personu datu apstrādes politiku. Datu apstrādes mērķis: Kartes informācijas maiņa. Ar detalizētāku informāciju par Bankas fizisko personas datu apstrādes politiku var iepazīties šeit: www.bluorbank.lv/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi.

4. Klients, Kartes lietotājs

4.1. Klienta (Klienta pārstāvja)
uzvārds, vārds _____

4.2. Paraksts
(vai Digipass atslēga (S))* _____

4.3. Kartes lietotāja
uzvārds, vārds _____

4.4. Paraksts
(vai Digipass atslēga (S))* _____

Datums* _____
dd/mm/gggg

Z.V.

* Parakstīšanas datumu nenorāda un dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots un parakstīts atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu un nosūtīts Bankai, izmantojot elektroniskos sakaru līdzekļus, izņemot, ja tas parakstīts ar elektronisko parakstu (Digipass atslēga (S)).

5. Bankas pārstāvis

AIZPILDA BANKA

5.1. Uzvārds, vārds _____

5.2. Paraksts _____

Datums _____
dd/mm/gggg