

KLIENTA NR.:
(aizpilda Banka)

Sākotnējā

Maina spēkā esošo
(ar jaunas pilnvaras parakstīšanu
iepriekšējā zaudē spēku)

PILNVARA DARBĪBĀM AR FINANŠU INSTRUMENTIEM

1. Klienta informācija

1.1. Klients _____

(fiziskām personām – uzvārds, vārds, personas kods vai dzimšanas datums; juridiskām personām – komersanta nosaukums un reģistrācijas Nr.)

1.2. Klienta pārstāvis – juridiskām personām _____

(uzvārds, vārds, personas kods vai dzimšanas datums, personas apliecināšanas dokumenta Nr.)

turpmāk – **Pilnvaras devējs**,**ar šo pilnvaro:**

Uzvārds, vārds					, turpmāk – Pilnvarnieks
Personas kods					
Dzimšanas datums					
Personu apliecināšanas dokumenta Nr. un sērija					
Mobilā tālruņa nr.					
E-pasts					
Vai Pilnvarnieks ir ar ASV saistīta persona? (ja "jā", jāaizpilda ASV nodokļu maksātāja statusa noteikšanas veidlapa)	Jā	Nē			
Vai Pilnvarnieks ir politiski nozīmīga persona (PNP)?	Nē	Jā	PNP ģimenes loceklis	Ar PNP cieši saistīta persona	
Parole Klienta identificēšanai pa tālruni darījumu veikšanai (aizpildīt ar latīņu burtiem)					

Šajā Pilnvarā noteiktais pilnvarojuma apjoms attiecas uz sekojošiem **finanšu instrumentu (FI)** kontiem:kontu Nr. kontu Nr. kontu Nr. **VAI**

uz visiem Pilnvaras devēja FI kontiem (t.sk. turpmāk atvērtajiem)

Pilnvarojuma apjoms:

Pirkt, pārdot, apmainīt un veikt citus tirdzniecības darījumus ar finanšu instrumentiem; veikt Repo/Reverse Repo un finansēšanas darījumus; piedalīties korporatīvajos notikumos; veikt valūtas konvertāciju.

Pilnvaras derīguma termiņš:

beztermiņa

līdz
(dd/mm/gggg)**Pilnvara izdota bez pārpilnvarojuma tiesībām.**

Šī pilnvara BluOr Bank AS, turpmāk – Banka, būs saistoša līdz norādītajam termiņam vai līdz brīdim, kad Banka saņems tās atsaukumu.

- 1. Apliecinu, ka visa šajā dokumentā sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa.**
(apņemos nekavējoties rakstveidā informēt Banku par jebkurām izmaiņām augstāk sniegtajā informācijā)
- 2. Apliecinu likumīga datu apstrādes pamata esamību Pilnvarnieka personas datu nodošanai Bankai un ka Pilnvarnieks:**
 - 1) ir iepazīstināts ar Bankas pilnvaras saturu un apjomu un apzinās pilnvarojuma būtību un sekas;
 - 2) ir informēts, ka Banka fizisko personu datu apstrādi veic saskaņā ar Bankas fizisko personu datu apstrādes politiku. Datu apstrādes mērķis: pilnvaras noformēšana, klientu izpēti veikšana un starptautisko un nacionālo sankciju prasību ievērošana. Ar detalizētāku informāciju par Bankas fizisko personas datu apstrādes politiku var iepazīties šeit - <https://www.bluorbank.lv/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi>.
- 3. Apliecinu, ka ar definīcijām un skaidrojumiem esmu iepazīstināts.** Ar detalizētāku informāciju par definīcijām var iepazīties šeit - <https://www.bluorbank.lv/lv/definicijas>.

2. Pilnvaras devējs¹

2.1. Uzvārds, vārds (Klienta pārstāvis) _____

2.2. Paraksts _____

2.3. Digipass atslēga (S) _____

2.4. Parakstīšanas vieta _____ Datums _____
(valsts, pilsēta) dd/mm/gggg

¹ Sadalu **neaizpilda**, ja dokumentu sagatavo un paraksta atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisku dokumentu noformēšanu (**ar drošu elektronisko parakstu**)
Sadajas laukus: "Uzvārds, vārds (Klienta pārstāvis)", "Digipass atslēga (S)", "Datums" **aizpilda**, ja dokumentu paraksta ar elektronisko **parakstu "Digipass atslēga (S)"**.

Bankas pārstāvis

Uzvārds, vārds _____ Paraksts _____

Datums _____
dd/mm/gggg

Aizpilda Banka

(AIZPILDA, JA ŠIS DOKUMENTS TIEK PARAKSTĪTS UN NOSŪTĪTS BANKAI, IZMANTOJOT ELEKTRONISKOS SAKARU LĪDZEKĻUS)

Klients _____ Īpašas atzīmes _____
(uzvārds, vārds)

Uzvārds, vārds _____ Amats _____

Paraksts _____ Datums _____ Z.V.
dd/mm/gggg