

IESNIEGUMS UN PILNVAROJUMS LATVIJAS REPUBLIKĀ REĢISTRĒTAS JURIDISKĀS PERSONAS VAI JURIDISKA VEIDOJUMA IKDIENAS PAKALPOJUMU SAŅEMŠANAI

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM!

1. Klienta informācija

1.1. Nosaukums _____ 1.2. Reģistrācijas Nr. _____

Klienta kontaktinformācija

1.3. Klienta pārstāvja uzvārds, vārds _____

1.4. Mobilā tālruņa Nr. _____ 1.5. E-pasts _____

Saziņai ar Klientu, BluOr Bank AS, turpmāk – Banka, izmantos šajā iesniegumā norādīto Klienta kontaktinformāciju un Latvijas Republikā reģistrētas juridiskās personas vai juridiska veidojuma ar sarežģīto struktūru anketā norādīto juridisko un/vai faktisko adresi.

2. Informācija par Bankas pakalpojumiem (Konts, Internetbanka, maksājumu karte)

2.1. Vēlos atvērt norēķinu kontu, t.sk.:

2.1.1. Ja Klients ir **finanšu iestāde** vai **azartspēļu pakalpojumu sniedzējs**, kuram atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajām prasībām savī līdzekļi ir jātur nošķirti no savu klientu līdzekļiem, vēlos atvērt:

2.1.1.1. norēķinu kontu savas
saimnieciskās darbības veikšanai

2.1.1.2. klienta pakalpojumu saņēmēju līdzekļu
glabāšanas kontu (*klientu līdzekļu konts*)

2.2. Vēlos atjaunot norēķinu kontu

2.3. Lūdzu pieslēgt Internetbanku Klienta kontiem:

Pilnā
režīmā

Skatīšanās
režīmā

Rediģēšanas
režīmā

Norādītajā režīmā pieslēgt Internetbankai visus Klienta kontus, kas tiks atvērti turpmāk.

2.3.1. Internetbankas lietotāja uzvārds, vārds (*viens no Klienta pārstāvjiem ar paraksta tiesībām Bankā, kurš norādīts iesnieguma 3. sadaļā*)

2.3.2. Vēlamais Klienta pārstāvja Internetbankas lietotājvārds (*tikai latīņu burtiem vai cipariem bez atstarpēm*):

□□□□□□□□□□

2.4. Autentifikācijas līdzekļa saņemšanas informācija

2.4.1. Lūdzu pieslēgt Blue KEY lietotni viedtālrunī

2.4.1.1. Datus Blue KEY lietotnes aktivīcijai lūdzu sūtīt uz:

Mobilā tālruņa Nr. _____ E-pasts _____

2.4.2. Lūdzu izsniegt kodu kalkulatoru (Digipass)

2.5. Parole Klienta autentificēšanai pa tālruni

Balss parole informācijas saņemšanai par jebkuru Klienta kontu stāvokli, maksājumu karšu bloķēšanai, kā arī darījumu veikšanai (*noguldījumu izvietojšanai, valūtu konvertēšanai, finanšu instrumentu darījumiem, ja noslēgts attiecīgo pakalpojumu sniegšanas līgums*) pa tālruni (*aizpildīt latīņu burtiem!*):

(no 4 līdz 15 simboliem)

□□□□□□□□□□□□□□

2.6. Maksājumu kartes Mastercard Business, turpmāk – karte, informācija:*

* Sadāju **aizpilda**, ja karte tiks izsniegta Internetbankas lietotājam, kas ir norādīts augstāk. Citos gadījumos karte tiek pasūtīta Internetbankā pēc norēķinu konta aktivizācijas.

2.6.1. Kartes lietotāja vārds, uzvārds
(*aizpildīt latīņu alfabēta burtiem*) □□□□□□□□□□□□□□

2.6.2. Klienta nosaukums uz kartes
(*aizpildīt latīņu alfabēta burtiem*) □□□□□□□□□□□□□□

2.6.3. Vēlos noteikt limitu skaidras naudas izņemšanai bankomātā:

Standarta Cits (*norādīt summu*): Diennakts _____ 30 dienu _____

2.6.4. Vēlos noteikt limitu pirkumiem ar karti:

Standarta Cits (*norādīt summu*): Diennakts _____ 30 dienu _____

2.7. Kodu kalkulatora un/vai Kartes saņemšana:

TURPINĀJUMS

2.7.1. Kodu kalkulators:

Bankā

Pa pastu (Latvijas Pasts, bez sūtījuma izsekošanas iespējas, tikai ES valstīs)
Piegāde ar kurjeru (visā pasaulē; komisijas maksa atbilstoši Bankas cenrādīm un Klients papildus sedz faktiskos izdevumus)

Aizpildīt, ja ir norādīta piegāde pa pastu vai piegāde ar kurjeru:

Klienta (komersanta) faktiskā adrese

Cits

(norādīt, piemēram, kartes lietotāja faktisko pasta adresi)

Ja izvēlēts saņemt kodu kalkulatoru ar kurjera piegādi, lūdzam norādīt saņēmēja vārdu, uzvārdu un tālruņa Nr. nodošanai pasta kurjeram:

2.7.2. Karte:

Adrese sakrīt ar kodu kalkulatora piegādes adresi

Bankā

Pa pastu (Latvijas Pasts, bez sūtījuma izsekošanas iespējas, tikai ES valstīs)
Piegāde ar kurjeru (visā pasaulē; komisijas maksa atbilstoši Bankas cenrādīm un Klients papildus sedz faktiskos izdevumus)

Aizpildīt, ja ir norādīta piegāde pa pastu vai piegāde ar kurjeru:

Klienta (komersanta) faktiskā adrese

Cits

(norādīt, piemēram, kartes lietotāja faktisko pasta adresi)

Ja izvēlēts saņemt karti ar kurjera piegādi, lūdzam norādīt saņēmēja vārdu, uzvārdu un tālruņa Nr. nodošanai pasta kurjeram:

3. Klienta pārstāvji ar paraksta tiesībām Bankā:

Klienta pārstāvja uzvārds, vārds			
Personas kods			
Dzimšanas datums			
Mobilā tālruņa Nr.			
E-pasts			
Personu apliecinoša dokumenta Nr. un sērija			
Vai Klienta pārstāvis ir ar ASV saistīta persona? (ja "jā", jāaizpilda ASV nodokļu maksātāja statusa noteikšanas veidlapa)	Nē Jā	Nē Jā	Nē Jā
Vai Klienta pārstāvis ir politiski nozīmīga persona (PNP)?	Nē PNP ģimenes loceklis Jā Ar PNP cieši saistīta persona	Nē PNP ģimenes loceklis Jā Ar PNP cieši saistīta persona	Nē PNP ģimenes loceklis Jā Ar PNP cieši saistīta persona
Saikne ar Klientu	Amatpersona Darbinieks Cits (komentārs)	Amatpersona Darbinieks Cits (komentārs)	Amatpersona Darbinieks Cits (komentārs)
Paraksta tiesību veids	vienpersoniski Paraksta tiesības visām pilnvarotajām personām kopā Cits _____ (Klients norāda konkrētu paraksta tiesību kombināciju, ierakstot vārdu un uzvārdu)	vienpersoniski Paraksta tiesības visām pilnvarotajām personām kopā Cits _____ (Klients norāda konkrētu paraksta tiesību kombināciju, ierakstot vārdu un uzvārdu)	vienpersoniski Paraksta tiesības visām pilnvarotajām personām kopā Cits _____ (Klients norāda konkrētu paraksta tiesību kombināciju, ierakstot vārdu un uzvārdu)
Paraksta tiesību apjoms (aizpildīt tikai Bankas pilnvaras noformēšanas gadījumā)	Pilnas tiesības Tikai i-bankā Cits (komentārs)	Pilnas tiesības Tikai i-bankā Cits (komentārs)	Pilnas tiesības Tikai i-bankā Cits (komentārs)
Pārstāvības termiņš (aizpildīt tikai Bankas pilnvaras noformēšanas gadījumā)	uz termiņu līdz _____ dd/mm/gggg beztermiņa	uz termiņu līdz _____ dd/mm/gggg beztermiņa	uz termiņu līdz _____ dd/mm/gggg beztermiņa

TURPINĀJUMS

Ar šo apliecinu un piekrišanu, ka pilnvarojumu augstāk minētās personas atbilstoši norādītajam paraksta tiesību veidam Klienta vārdā atvērt un slēgt jebkādas kontus (t.sk. norēķinu, vērtspapīru u.c.), brīvi un bez jebkādiem apjoma, biežuma vai citiem ierobežojumiem rīkoties ar naudas līdzekļiem un vērtspapīriem Klienta kontos, tajā skaitā iesniegt Bankai maksājuma uzdevumus naudas līdzekļu pārskaitīšanai, izmaksai, kā arī veikt citas darbības ar Klienta naudas līdzekļiem un vērtspapīriem, kā arī saņemt no Bankas informāciju un dokumentus par noslēgtiem līgumiem, darījumiem, saistībām, kontiem, iesniegt un aizpildīt Klienta vārdā visa veida nepieciešamo informāciju un nepieciešamos dokumentus. Pilnvarojums dod tiesības veikt visas darbības, kuras ir tiesīgs veikt Klients saskaņā ar starp Banku un Klientu noslēgtajiem līgumiem un Vispārējiem darījumu noteikumiem, tajā skaitā līgumos noteiktajā kārtībā noteikt attiecīgo Bankas pakalpojumu lietotājus. Aņņemos augstāk minēto personu rīcību atzīt sev par saistošu.

Šis pilnvarojums neattiecas uz kredītproduktiem un individuālajiem seifiem.

Pilnvara izdota bez pārpilnvarojuma tiesībām un ir saistoša Bankai līdz norādītajam termiņam vai līdz brīdim, kad Klients to atsauc vai veic izmaiņas.

Apliecinu likumīga datu apstrādes pamata esamību Klienta pārstāvju datu nodošanai Bankai un ka Klienta pārstāvji:

- 1) ir iepazīstināti ar Bankas pilnvaras saturu un apjomu un apzinās pilnvarojuma būtību un sekas;
- 2) ir informēti, ka Banka fizisko personu datu apstrādi veic saskaņā ar Bankas Privātuma politiku. Datu apstrādes mērķis: pilnvaras noformēšana, Klientu izpētes veikšana un starptautisko un nacionālo sankciju prasību ievērošana. Ar detalizētāku informāciju par Bankas Privātuma politiku var iepazīties šeit - <https://www.bluorbank.lv/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi>.

4. Apliecinājums un piekrišana

- 4.1. Apliecinu, ka pirms šī iesnieguma parakstīšanas esmu iepazīsies ar Bankas Cenrādi un Vispārējiem darījumu noteikumiem, Konta atvēršanas un apkalpošanas līguma noteikumiem, turpmāk – Līguma noteikumi, un Kredītkaršu līguma noteikumiem (ja Klients ir izvēlējis saņemt karti), Kodu kalkulatora (Digipass) un/vai Blue KEY lietošanas instrukciju (ja Klients ir izvēlējis šādu pakalpojumu), izprotu tos, piekrišanu tiem, atzīstu tos sev par saistošiem un aņņemos tos ievērot. Esmu informēts, ka visi iepriekš norādītie Bankas apstiprinātie dokumenti un to grozījumi ir pieejami Bankas mājas lapā www.bluorbank.lv vai Klientu apkalpošanas centrā.
- 4.2. Apliecinu, ka, parakstot šo iesniegumu, vēlos izmantot Bankas piedāvātos pakalpojumus atbilstoši Līguma noteikumiem, Kredītkaršu līguma noteikumiem (ja Klients ir izvēlējis saņemt karti), Vispārējiem darījumu noteikumiem un Cenrādim.
- 4.3. Apliecinu, ka visa šajā iesniegumā sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa un apzinos, ka nepatiesu ziņu sniegšanas gadījumā esmu atbildīgs saskaņā ar spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem. Aņņemos nekavējoties rakstveidā informēt Banku par jebkurām izmaiņām augstāk sniegtajā informācijā.
- 4.4. Apzinos, ka šis iesniegums, Līguma noteikumi, Kredītkaršu līguma noteikumi (ja Klients ir izvēlējis saņemt karti), Vispārējie darījumu noteikumi un Bankas Cenrādis kopā veido Līgumu.
- 4.5. Līgums starp Banku un Klientu tiek uzskatīts par noslēgtu brīdī, kad Banka atver Klientam norēķinu kontu.
- 4.6. Esmu informēts, ka piesakoties jebkuram Bankas pakalpojumam, Banka katru reizi veiks personas datu apstrādi Bankas pakalpojumu sniegšanai, Klienta izpētes veikšanai un starptautisko un nacionālo sankciju prasību ievērošanai. Ar detalizētāku informāciju par Bankas Privātuma politiku var iepazīties šeit - <https://www.bluorbank.lv/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi>.
- 4.7. Piekrišanu, ka norēķinu kontā esošie naudas līdzekļi tiks izmantoti citu Bankas klientu – juridisko personu, kam ar Klientu ir viens un tas pats patiesais labuma guvējs, parādsaistību pret Banku izpildei. Bankai ir tiesības bez iepriekšēja brīdinājuma un Klienta piekrišanas vai jebkādu dokumentu saņemšanas no Klienta norakstīt no norēķinu konta jebkuru summu, kas ir nepieciešama jebkuru citu Bankas klientu – juridisko personu, kam ar Klientu ir viens un tas pats patiesais labuma guvējs, parādsaistību, kas izriet no jebkuriem Bankas sniegtajiem pakalpojumiem, izpildei.
- 4.8. Apliecinu, ka esmu iepazīstināts ar pamatinformāciju par valsts garantēto noguldījumu aizsardzību, t.sk. par garantētās atlīdzības apmēru un valūtu, garantētās atlīdzības izmaksas kārtību un termiņu, prasījumu saistību savstarpējo ieskaitu iespējamību un noguldījumu garantiju fonda pārvaldītājiestādes (Latvijas Banka) kontaktinformāciju. Esmu informēts, ka ar detalizētāku informāciju par noguldījumu garantiju var iepazīties šeit <https://www.bluorbank.lv/lv/atbilstiba-normativo-aktu-prasibam>.
- 4.9. Komerciālo paziņojumu saņemšanai (t.sk. e-pastu, zvanu un īsziņu veidā) par Bankas pašreizējiem un turpmākajiem pakalpojumiem

Piekrišanu Nepiekrišanu

Esmu informēts (-a), ka šeit sniegto piekrišanu esmu tiesīgs (-a) atsaukt jebkurā laikā, iesniedzot Bankai iesniegumu brīvā formā Bankas Privātuma politikas noteiktos veidos. Esmu informēts, ka piekrišanas atsaukums neietekmē datu apstrādes likumību, kas notikusi līdz atsaukuma saņemšanai.

- 4.10. Apliecinu, ka ar šajā iesniegumā lietotiem termiņiem un to skaidrojumiem, kas ir pieejami <https://www.bluorbank.lv/lv/definijas>, esmu iepazīstināts.
- 4.11. Ja tiek izvēlēta kodu kalkulatora (Digipass) un/vai Kartes saņemšana pa pastu vai ar kurjera piegādi, apliecinu, ka apzinos un uzņemos visus riskus, kas ir saistīti ar kodu kalkulatora (Digipass) un/vai Kartes nosūtīšanu/nodošanu, t.sk. pasta sūtījumu un kurjera piegādes drošības un piegādes termiņa riskus. Apzinos, ka Banka nav atbildīga par Klienta vai trešo personu zaudējumiem vai citiem izdevumiem, kas var rasties Digipass un/vai Kartes izsniegšanas kavēšanās, tā pazūšanas, bojājuma vai ļaunprātīgas izmantošanas, t.sk. konfidencialitātes informācijas izpaušanas vai citu no Bankas neatkarīgu apstākļu dēļ.

* Piekrišanu, ka informācijas un dokumentu apmaiņas nolūkos var tikt izmantots elektroniskais pasts (e-pasts). Apliecinu, ka apzinos riskus, kas ir saistīti ar e-pasta izmantošanu, un ka Banka par iespējamajiem riskiem ir mani informējusi, izskaidrojusi to sekas, un minētā informācija man ir saprotama.

5. Klienta pārstāvis¹

- 5.1. Uzvārds, vārds _____
- 5.2. Paraksts _____
- 5.3. Digipass atslēga (S) _____
- 5.4. Parakstīšanas vieta _____ Datums _____
(valsts, pilsēta) dd/mm/gggg
- 5.5. Uzvārds, vārds _____
- 5.6. Paraksts _____
- 5.7. Digipass atslēga (S) _____
- 5.8. Parakstīšanas vieta _____ Datums _____
(valsts, pilsēta) dd/mm/gggg

¹ Sadāju **neaizpilda**, ja:

- dokumentu sagatavo atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisku dokumentu noformēšanu un paraksta ar drošu elektronisko parakstu;

vai

- elektroniskais dokuments ir aizpildīts interaktīvi Bankas piedāvātā vidē – Klienta kabinetā un tajā izdarītās darbības (ielikts ķeksītis) apzīmē piekrišanas došanu un uzskatāms par Elektronisko parakstu atbilstoši Vispārējiem darījumu noteikumiem.

Sadaļas laukus: "Uzvārds, vārds (Klienta pārstāvis)", "Digipass atslēga (S)", "Datums" aizpilda, ja dokumentu paraksta ar elektronisko parakstu "Digipass atslēga (S)"

AIZPILDA BANKA

6. Bankas pārstāvis¹

- 6.1. Uzvārds, vārds _____
- 6.2. Paraksts _____
- Datums _____ Z.V. _____
dd/mm/gggg

¹ Sadāju **neaizpilda**, ja (1) dokumentu sagatavo atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisku dokumentu noformēšanu un paraksta ar drošu elektronisko parakstu vai (2) elektroniskais dokuments ir aizpildīts interaktīvi Bankas piedāvātā vidē – Klienta kabinetā un tajā izdarītās darbības (ielikts ķeksītis) apzīmē piekrišanas došanu un uzskatāms par Elektronisko parakstu atbilstoši Vispārējiem darījumu noteikumiem.