

FIZISKĀS PERSONAS PILNVAROTĀS PERSONAS KARTE**1. Klienta informācija:**

1.1. Uzvārds, vārds _____

1.2. Personas kods _____ Dzimšanas datums _____
dd/mm/gggg

2. Pilnvarotās personas informācija:

2.1. Uzvārds, vārds	
2.2. Personas kods	
2.3. Dzimšanas datums	dd/mm/gggg
2.4. Personu apliecinoša dokumenta Nr. un sērija (ja nav izsniegts Latvijas Republikā)	
2.5. Mobilā tālruņa nr.	
2.6. E-pasts*	
2.7. Vai Pilnvarnieks ir ar ASV saistīta persona? (ja "jā", jāaizpilda ASV nodokļu maksātāja statusa noteikšanas veidlapu)	Jā Nē
2.8. Vai Pilnvarnieks ir politiski nozīmīga persona (PNP)?	Nē Jā PNP ģimenes loceklis Ar PNP cieši saistīta persona

3. Autentifikācijas līdzekļa izvēle un saņemšanas informācija

3.1. Esošais/vēlamais lietotājvārds: (tikai mazajiem latīņu burtiem vai cipariem bez atstarpēm)	
3.2. Lūdzu pievienot Klientu (skatīt 1.1. p.) pie mana esošā Internetbankas lietotājvārda ar esošajiem autentifikācijas līdzekļiem.	
3.3. Lūdzu izsniegt jaunu autentifikācijas līdzekli un lietotājvārdu:	
3.3.1. Kodu kalkulators (Digipass)	Kodu kalkulatora nr.
3.3.2. Blue KEY (autentifikācijas risinājums, integrēts Internetbankas lietotnē; viena maksājuma vai dienas maksājumu limits parakstīšanai ar Blue KEY – 3 000 000,00 EUR vai ekvivalents citā valūtā; ja plānoti lielāki apgrozījumi iesakām izvēlēties kodu kalkulatoru)	Datus Blue KEY aktivēšanai sūtīt uz: Mobilā tālruņa nr. _____ E-pasts _____
3.4. Internetbankas pieslēgšanas režīms:	Pilns režīms Rediģēšanas režīms Skatīšanās režīms <i>Norādītajā režīmā tiks pieslēgti visi Klienta konti</i>

4. Apliecinu, ka visa šajā dokumentā sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa.
Apņemos nekavējoties rakstveidā informēt Banku par jebkurām izmaiņām iepriekš sniegtajā informācijā.
5. Apliecinu, ka esmu informēts, 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, Bankas pakalpojumu izmantošana. Ar detalizētāku informāciju par Bankas Privātuma politiku var iepazīties šeit - <https://www.bluorbank.lv/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi>.
6. Apliecinu, ka esmu iepazinies ar izvēlētajā autentifikācijas līdzekļa lietošanas instrukciju, izprotu, piekrītu tai un apņemos to ievērot (ja ir izvēlēts tāds pakalpojums).
7. Apliecinu izvēlētajā autentifikācijas līdzekļa saņemšanu un esmu informēts, ka Banka izmantos Lietotāja norādīto mobilā tālruņa numuru un/vai e-pastu, lai nosūtītu paroles Blue KEY inicializācijai (ja ir izvēlēts tāds pakalpojums).

8. Apliecinu, ka esmu iepazinies ar definīcijām un to skaidrojumu. Ar detalizētāku informāciju par definīcijām var iepazīties šeit – <https://www.bluorbank.lv/lv/definicijas>.

* Piekrītu, 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 iespējamiem riskiem ir mani informējusi, izskaidrojusi to sekas un minētā informācija man ir saprotama.

9. Klienta pilnvarotā persona¹

9.1. Uzvārds, vārds _____ 9.2. Paraksts _____

9.3. Parakstīšanas vieta _____
(valsts, pilsēta)

9.4. Kodu kalkulatora (Digipass) vai Blue KEY atslēga (S) _____ Datums _____
dd/mm/gggg

AIZPILDA BANKA

Bankas pārstāvis¹

Uzvārds, vārds _____

Paraksts _____

Datums _____
dd/mm/gggg

¹Sadaļu **ne aizpilda**, ja dokumentu sagatavo atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisku dokumentu noformēšanu un paraksta ar drošu elektronisko parakstu.

"Klienta pilnvarotā persona" sadaļas laukus: "Uzvārds, vārds", "Kodu kalkulatora (Digipass) vai Blue KEY atslēga (S)", "Datums" **aizpilda**, ja dokumentu paraksta ar Bankas izsniegto autentifikācijas līdzekli.