

IESNIEGUMS STARPTAUTISKĀ KLIENTA – FIZISKĀS PERSONAS MAKSĀJUMU KARTES KONTA ATVĒRŠANAI, MAKSĀJUMU KARTES IZSNIEGŠANAI UN APKALPOŠANAI

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĒM!

1. Klienta informācija

1.1. Uzvārds, vārds _____ 1.2. Personas kods/
Dzimšanas datums _____

1.3. Norēķinu konta Nr. (IBAN)
BluOr Bank AS, turpmāk – Banka: L V _____ C B B R _____

1.4. Maksājumu kartes, turpmāk – Karte, lietotāja vārds,
uzvārds uz Kartes (aizpildīt latīņu alfabēta burtiem) _____

AIZPILDĪT 6. PUNKTU, "INFORMĀCIJA PAR KARTES LIETOTĀJU", JA KARTES LIETOTĀJS NAV 1.1. PUNKTĀ MINĒTA PERSONA (KLIENTS)

2. Kartes informācija

2.1. Kartes veids:
Mastercard Classic Mastercard Gold (komplektā ar Priority Pass)

3. Papildu informācija iesniegumam darījumu limita noteikšanai un Internetbankas pieslēgšanai

3.1. Vēlos noteikt limitu skaidras naudas izņemšanai bankomātā:
3.1.1. Standarta 3.1.2. Cits: 3.1.3. Diennakts _____ 3.1.4. 30 dienu _____
(norādīt summu) (norādīt summu)

3.2. Vēlos noteikt limitu pirkumiem ar karti:
3.2.1. Standarta 3.2.2. Cits: 3.2.3. Diennakts _____ 3.2.4. 30 dienu _____
(norādīt summu) (norādīt summu)

3.3. Nepieciešams autentifikācijas līdzeklis 3D autentifikācijai pirkumiem internetā:
3.3.1. Lūdzu izsniegt jaunu Digipass ierīci
3.3.2. Lūdzu pieslēgt Blue KEY
3.3.3. Mobilā tālruņa Nr. (aizpildīt, ja atzīmēts 3.3.2. punkts) _____
3.3.4. E-pasts (aizpildīt, ja atzīmēts 3.3.2. punkts) _____

3.4. Lūdzu pieslēgt jaunajam karšu kontam Internetbanku
(tikai esošajam Internetbankas lietotājam. Lietotāja vārds _____):
Pilns režīms Rediģēšanas režīms Skatīšanās režīms

4. Papildu pakalpojumi

4.1. Ar šo Iesniegumu pilnvaroju Banku papildināt Kartes konta atlikumu no
iepriekš norādītā norēķinu konta katru Bankas darba dienu līdz šādai summai _____
(cipariem un vārdiem)

5. Kartes un Priority Pass saņemšana

Bankā Pa pastu, ja ir veikta Klienta identifikācija _____
(korespondences adrese)

6. Kartes lietotāja informācija

AIZPILDĪT, JA KARTES LIETOTĀJS NAV 1.1. PUNKTĀ MINĒTA PERSONA (KLIENTS)

6.1. Uzvārds, vārds _____ 6.2. Personas kods/Dzimšanas datums _____

6.3. Personu apliecinoša dokumenta sērija un Nr. _____

6.4. Klienta saikne ar Kartes lietotāju _____
(norādīt)6.5. Korespondences adrese _____
(posta adrese – iela, māja, dzīvoklis/birojs, pilsēta, pasta indekss, valsts)6.6. Balss parole identifikācijai pa tālruni
(informācijas saņemšanai par papildu Karti, papildu Kartes bloķēšanai)

7. Apliecinājumi un piekrišana

Parakstot šo iesniegumu ar savu parakstu apliecinu, ka:

- visa sniegtā informācija ir pilnīga un atbilst patiesībai un apzinos, ka nepatiesu ziņu sniegšanas gadījumā esmu atbildīgs saskaņā ar spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.
- vēlos atvērt Kartes kontu un lietot Bankas piedāvāto Karti atbilstoši Konta atvēršanas un apkalpošanas līguma noteikumiem, Kredītkaršu līguma noteikumiem (ja Klients ir izvēlējies saņemt karti) un Vispārējiem darījumu noteikumiem, ar kuriem esmu iepazinies un apņemos tos ievērot. Apliecinu, ka pirms iesnieguma parakstīšanas esmu iepazinies ar Bankas Cenrādi un, ja ir izvēlēts tāds pakalpojums - autentifikācijas līdzekļa lietošanas instrukciju, atzīstu tos sev par saistošiem, apņemos ievērot un uzņemos pilnu atbildību par Kartes lietotāja veiktajiem darījumiem.
- esmu informēts, ka visi iepriekš norādītie Bankas apstiprinātie dokumenti un to grozījumi, kopā veido Līgumu un ir pieejami Bankas mājas lapā www.bluorbank.lv vai Klientu apkalpošanas centrā. Līgums starp Banku un Klientu tiek uzskatīts par noslēgtu brīdī, kad Banka atver Klientam norēķinu kontu.
- šajā iesniegumā izvēlēto autentifikācijas līdzekli esmu saņēmis un esmu informēts, ka Blue KEY autentifikācijas inicializācijas paroles izsūtīšanai, piekļuves datu nosūtīšanai Blue KEY aktivizācijas interneta vietnei, un informācijai par Kartes darījumiem, Banka izmantos Klienta šā iesnieguma 3.3.3. un 3.3.4. punktus norādīto informāciju (ja ir izvēlēts tāds pakalpojums).
- esmu informēts par likumīga datu apstrādes pamata esamību iesniegumā norādīto trešo personu datu nodošanai Bankai un ka tie un Klients ir informēti, ka Banka fizisko personu datu apstrādi veic saskaņā ar Privātuma politiku. Datu apstrādes mērķis: kartes atvēršana un apkalpošana; kredītspējas novērtēšana un ar kredītrisku saistīta pakalpojuma līguma noslēgšana, ja izvēlēts ar kredītrisku saistīts pakalpojums. Ar detalizētāku informāciju par Bankas Privātuma politiku var iepazīties šeit: <https://www.bluorbank.lv/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi>.

8. Klients

8.1. Klienta uzvārds, vārds _____ 8.2. Paraksts
(vai Digipass atslēga (S))* _____Datums* _____ Z.V.
dd/mm/gggg

* 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)).

9. Bankas pārstāvis

AIZPILDA BANKA

9.1. Amats, uzvārds, vārds _____ 9.2. Paraksts _____

Datums _____
dd/mm/gggg