

IESNIEGUMS REGULĀRĀ MAKSĀJUMA UZDEVUMA VEIKŠANAI

Informācija par Klientu

Klients

(fiziskām personām - vārds, uzvārds; juridiskām personām - uzņēmuma nosaukums)

Informācija par maksājumu

Konts, no kura tiks veikts maksājums:

Norēķinu konta Nr. (IBAN):

L	V			C	B	B	R										
---	---	--	--	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Maksājuma summa:

Fiksēta Summa cipariem _____ Valūtas kods _____

Summa vārdiem _____

Visi atlikumi, kas pārsniedz šajā maksājuma uzdevumā norādīto summu

Summa cipariem _____ Valūtas kods _____

Summa vārdiem _____

Lūdzu pārskaitīt norādīto maksājuma summu saskaņā ar šo iesniegumu regulārā maksājuma uzdevuma veikšanai uz norādītajiem rekvizītiem.

Ja nav iespējams veikt maksājumu pēc šajā iesniegumā noteiktajiem parametriem, lūdzu ziņot man par to Internetbankā.

Informācija par Saņēmēju

Saņēmējs

(fiziskām personām - vārds, uzvārds; juridiskām personām - uzņēmuma nosaukums)

Reģistrācijas Nr./Personas kods/
Dzimšanas datums _____

Adrese _____ Valsts kods _____

(pilna adrese - dzīvoklis/birojs, iela, pilsēta, pasta indekss, valsts)

Saņēmēja konta Nr.(IBAN):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informācija saņēmējam _____ Ārējā maksājuma kods _____

Saņēmēja banka (nosaukums) _____

Adrese _____ Valsts kods _____

(pilna adrese - iela, pilsēta, pasta indekss, valsts)

Bankas kods
SWIFT, BLZ (Germany), ABA ROUTING (USA), SORT CODE (UK)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Klienta (Klienta pārstāvja) paraksts _____

Informācija par Starpbanku

Starpbanka (nosaukums) _____

Adrese _____ Valsts kods _____

(pilna adrese - iela, pilsēta, pasta indekss, valsts)

Konta Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Klienta (Klienta pārstāvja) paraksts
SWIFT, BLZ (Germany), ABA ROUTING (USA), SORT CODE (UK)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IESNIEGUMS REGULĀRĀ MAKSĀJUMA UZDEVUMA VEIKŠANAI

Turpinājums

Pārskaitījuma veids **(Aizpildīt obligāti!)**

Standarta

Steidzams

Ekspres

Komisijas nauda

OUR

Visu komisijas naudu maksā nosūtītājs

BEN

Visu komisijas naudu maksā saņēmējs

(ja nav norādīts - OUR)

SHA

AS BlueOrange Bank komisijas naudu maksā nosūtītājs, korespondentbanku komisijas naudu maksā saņēmējs

Iesniegums regulārā maksājuma uzdevuma veikšanai derīgs

no

Datums

d d	m m	g g g g		

līdz

Datums

d d	m m	g g g g		

Beztermiņa

Vienreizējs

Pirmā maksājuma veikšanas datums

Datums

d d	m m	g g g g		

Ar šo Regulāro maksājuma uzdevumu pilnvaroju AS BlueOrange Bank veikt regulāros maksājumus, norakstot no norādītā konta šī regulārā maksājuma summu uz norādītajiem rekvizītiem šādi:

Ik bankas darba dienu (no 9.30 līdz 17.30)

Reizi nedēļā (tajā nedēļas dienā, kurā tika veikts pirmais maksājums (no 9.30 līdz 17.30))

Reizi mēnesī (pirmā maksājuma veikšanas datumā (no 9.30 līdz 17.30))

Ik pēc

dienām (no 9.30 līdz 17.30)

(norādīt dienu skaitu, pēc kurām jāatkārto maksājums)

Ja kārtējā maksājuma veikšanas datums iekrīt brīvdienā vai svētku dienā, maksājums tiks veikts pirmajā darba dienā.

Esmu iepazinies ar AS BlueOrange Bank Vispārējiem darījumu noteikumiem un Pakalpojumu cenrādi un piekritu tiem.

Klienta (Klienta pārstāvja) uzvārds, vārds

Klienta (Klienta pārstāvja)
paraksts

Digipass (S) atslēga

(aizpildīt, ja šis dokuments tiks parakstīts un nosūtīts Bankai, izmantojot elektroniskos sakaru līdzekļus)

Parakstīšanas
datums

d d	m m	g g g g		

Z.V.

Aizpilda Banka

Nr.

--	--	--	--	--	--

Uzvārds, vārds

Paraksts

Datums

d d	m m	g g g g		

Z.V.