

IESNIEGUMS KONTA ATLIKUMA AUTOMĀTISKAJAI UZTURĒŠANAI**Informācija par Klientu****Klients**

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

Konts, no kura tiks veikts maksājums:

Norēķinu konta Nr. (IBAN):

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

Konts, uz kuru maksājums tiks veikts:

Konta Nr. (IBAN):

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

Informācija par uzturamo atlikumu**Uzturamā atlikuma apmērs kontā, uz kuru tiks veikts maksājums:**

Summa cipariem _____ Valūtas kods _____

Summa vārdiem _____

 Ja nav iespējams veikt maksājumu pēc šajā iesniegumā noteiktajiem parametriem, lūdzu ziņot man par to InternetbankāŠis iesniegums ir derīgs no _____ līdz _____ Beztermiņa Vienreizējs

Pirmā maksājuma veikšanas datums _____

Ar šo iesniegumu pilnvaroju AS BlueOrange Bank papildināt norādītā konta atlikumu 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 nākamajā darba dienā.

Esmu iepazinies ar AS BlueOrange Bank Vispārējiem darījumu noteikumiem un Cenrādi un piekrītu tiem.

Klienta (Klienta pārstāvja) uzvārds, vārds _____

Paraksts _____

Digipass (S) atslēga _____

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

(Aizpildīt obligāti!)

Parakstīšanas datums _____ Z.V.

Aizpilda Banka

Nr. _____

Uzvārds, vārds _____

Paraksts _____

Datums _____ Z.V.