

IESNIEGUMS FIZISKAS PERSONAS (LATVIJAS REZIDENTA) MAKSĀJUMU KARTES KONTA ATVĒRŠANAI, MAKSĀJUMU KARTES IZSNIEGŠANAI UN APKALPOŠANAI

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM

1. Klienta informācija

1.1. Uzvārds, vārds _____ 1.2. Personas kods _____

1.3. Norēķinu konta Nr. (IBAN) AS BlueOrange Bank (turpmāk – Banka):

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

1.4. Kartes lietotāja vārds, uzvārds uz maksājumu kartes (aizpildīt latīņu alfabēta burtiem)

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

2. Maksājumu kartes, turpmāk – Kartes, informācija

2.1. Kartes veids: Maestro Mastercard Classic Sarkanā vai Mastercard Classic Pelēkā Mastercard Gold VISA Gold Mastercard Platinum2.2. Kartes valūta: EUR GBP RUB2.3. Kartes kredītlimits: 2.3.1. Vēlamais kredītlimits (norādīt summu) _____ 2.3.2. Bez kredītlimita

Aizpildīt 3. punktu, ja esat atzīmējis kartes kredītlimitu.

3. Papildu informācija iesniegumam kredītlimita saņemšanai

3.1. Klienta darbības veids

3.1.1. Algots darbinieks (uzņēmuma nosaukums, amats) _____3.1.2. Uzņēmējs (uzņēmuma nosaukums, reģistrācijas Nr., uzņēmuma reģistrācijas valsts) _____3.1.3. Pašnodarbināta persona (norādīt darbības veidus, reģistrācijas Nr.) _____3.1.4. Students 3.1.5. Bezdarbnieks 3.1.6. Pensionārs 3.1.7. Cits (norādīt) _____

3.2. Mēneša vidējie ienākumi EUR _____

3.3. Aptuvenie ikmēneša izdevumi (izņemot kredītsaistību maksājumus) EUR _____

3.4. Ģimenes stāvoklis: Neprecējies Precējies Nelaulātu partneru kopdzīve

Apgādājamo personu skaits (ieskaitot bērnus līdz 18 gadu vecumam) _____

3.5. Esošās kredītsaistības

3.5.1. Pašreizējo kredītu, lizingu ikmēneša maksājums _____ EUR

3.5.2. Vai pēdējo 24 mēnešu laikā Jums ir bijuši kredīta atmaksas vai procentu samaksas maksājumu kavējumi ilgāk par 60 dienām?

 Nē Jā, bet pašlaik visi maksājumi ir veikti Jā, pašlaik ir3.5.3. Vai Jums šobrīd ir aizņēmumi pie nebanku kredītētājiem? Nē Jā

3.6. Pamatojoties uz Fizisko personu datu aizsardzības likuma 7. panta 1. punktu,

 Atļauju Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai (VSAA) sniegt šādus manus personas datus par pēdējiem sešiem mēnešiem pirms datu pieprasīšanas dienas: Informācija par sociālās apdrošināšanas iemaksām un apdrošināšanas periodiem; Informācija par izmaksai nosūtīto pensiju/pabalstu/atlidzību; Informācija par piešķirtās pensijas/pabalsta/atlidzības apmēru; **Neatļauju** VSAA sniegt iepriekš minētos datus. VSAA izziņu iesniegšu pats.**Datu izmantošanas mērķis: maksātspējas izvērtēšanai**3.7. Vēlos noteikt limitu skaidras naudas izņemšanai bankomātā: 3.7.1. Standarta 3.7.2. Cits: 3.7.3. Diennakts _____ (norādīt summu) 3.7.4. 30 dienu _____ (norādīt summu)3.8. Vēlos noteikt limitu pirkumiem ar karti: 3.8.1. Standarta 3.8.2. Cits: 3.8.3. Diennakts _____ (norādīt summu) 3.8.4. 30 dienu _____ (norādīt summu)

4. Papildu serviss

4.1. Vēlos pieslēgt pakalpojumu "Maksājumu kartes konta papildināšana pa tālruni" Tālruņa Nr. _____ (norādīt tālruņa Nr., no kura tiks saņemti zvani)4.2. Ar šo iesniegumu pilnvaroju AS BlueOrange Bank papildināt Maksājumu kartes konta atlikumu no iepriekš norādītā Norēķinu konta katru bankas darba dienu līdz šādai summai _____ (cipariem un vārdiem)

IESNIEGUMS FIZISKAS PERSONAS (LATVIJAS REZIDENTA) MAKSĀJUMU KARTES KONTA ATVĒRŠANAI, MAKSĀJUMU KARTES IZSNIEGŠANAI UN APKALPOŠANAI

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM

Turpinājums

4.3. Ceļojumu apdrošināšanas polise ir nepieciešama:

 Nē Jā Ceļojumu apdrošināšanas polise: Classic Gold Platinum

Kartes lietotājs, izvēloties ceļojuma apdrošināšanas polisi, piekrīt savu personas datu apstrādei, t.sk. datu nodošanai un apstrādei no **ERGO Insurance SE Latvijas filiāle** (ierakstīta Latvijas Republikas Uzņēmumu reģistra Komercreģistrā ar Nr.4010359913, juridiskā adrese: Skanstes iela 50, Rīga, LV-1013) puses. Datu apstrādes mērķis: ceļojuma apdrošināšanas saņemšana.

5. Kartes un Priority Pass saņemšana

5.1. Kartes un Priority Pass saņemšana:

 Bankā Pa pastu (faktiskās dzīvesvietas adrese), ja šis iesniegums ir aizpildīts un parakstīts Bankas Klientu apkalpošanas centrā

6. Apliecinājums un piekrišana

- 6.1. 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.
- 6.2. Apliecinu, ka, parakstot šo iesniegumu, vēlos lietot Bankas piedāvāto Karti atbilstoši Norēķinu karšu un Kredītkaršu līguma noteikumiem, turpmāk – Līguma noteikumi. Ar Līguma noteikumiem, Vispārējiem darījumu noteikumiem un Bankas Cenrādi esmu iepazinies un uzņemos pilnu atbildību par Kartes lietotāja veiktajiem darījumiem. Esmu informēts, ka visi iepriekš norādītie Bankas apstiprinātie dokumenti un to grozījumi ir pieejami Bankas mājas lapā www.blueorangebank.com vai Klientu apkalpošanas centrā.
- 6.3. Apzinos, ka šis iesniegums un Līguma noteikumi kopā veido līgumu, turpmāk - Līgums.
- 6.4. Papildinot Maksājumu kartes kontu pa tālruni, piekrītu, ka Banka nav atbildīga par Maksājumu kartes konta nepapildināšanu gadījumos, kad Konta operators nevar identificēt ienākošā zvana numuru. Šajā gadījumā ir iespējams papildināt maksājumu kartes kontu, izmantojot Digipass.
- 6.5. Ja ir pieteikta ceļojumu apdrošināšana, piekrītu, ka Banka rezervē un/vai noraksta maksu par ceļojuma apdrošināšanas polisi no jebkura uz mana vārda atvērtā konta Bankā. Esmu informēts, ka ar ceļojuma apdrošināšanas noteikumiem varu iepazīties Bankas mājas lapā www.blueorangebank.com vai Klientu apkalpošanas centrā.
- 6.6. Esmu informēts, ka Banka fizisko personu datu apstrādi veic saskaņā ar spēkā esošajiem Latvijas Republikas un Eiropas Savienības personu datu aizsardzības normatīvajiem aktiem un Vispārējiem darījuma noteikumiem un Fizisko personu datu apstrādes politiku. Datu apstrādes mērķis: maksājumu kartes konta atvēršana un apkalpošana. Ar detalizētāku informāciju par Bankas fizisko personu datu apstrādes politiku var iepazīties šeit: <https://www.blueorangebank.com/lv/informacija-par-personas-datu-apstradi>.
- 6.7. Esmu informēts, ka Banka ir tiesīga sniegt informāciju Latvijas Bankai un saņemt informāciju no Latvijas Bankas Kredītu reģistra normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā. Apzinos, ka kredīta saistību pārkāpumu gadījumā Banka sniegs informāciju par saistību pārkāpumiem Latvijas Bankas Kredītu reģistram (ja ir izvēlēts ar kredītrisku saistīts pakalpojums).
- 6.8. Esmu informēts, ka Banka ir tiesīga pieprasīt un saņemt informāciju par kredītlimita pieprasītāju no AS „Kreditinformācijas Birojs”, reģ. Nr.40103673493, kā arī sniegt AS „Kreditinformācijas Birojs” informāciju par kredītlimita pieprasītāju un tā saistībām (ja ir izvēlēts ar kredītrisku saistīts pakalpojums).

6.9. Klienta uzvārds, vārds _____

6.10. Paraksts _____

6.11. Digipass atslēga (Signature) _____

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

(Aizpildīt obligāti!)

Parakstīšanas datums | d d | m m | g g g g

7. Aizpilda Bankas pārstāvis, kas pieņēma un pārbaudīja iesniegumu

7.1. Uzvārds, vārds _____

7.2. Paraksts _____