



**PIETEIKUMS AS "SMP Bank"**  
**MAKSĀJUMU KARTES AR AIZDEVUMU SAŅEMŠANAI**

Lūdzu atvērt maksājumu kartes kontu, turpmāk tekstā -Konts AS „SMP Bank” un  
izsniegt maksājumu karti MAESTRO, turpmāk tekstā – Karte:

**INFORMĀCIJA PAR KLIENTU**

Vārds \_\_\_\_\_ Uzvārds \_\_\_\_\_  
Personas kods - Pases sērija, numurs \_\_\_\_\_  
Izdošanas vieta \_\_\_\_\_ datums □□/ □□/ □□□□  
Faktiskā dzīvesvietas adrese:  
Iela,māja,dzīvoklis \_\_\_\_\_  
Pilsēta vai pagasts \_\_\_\_\_ Pasta indekss \_\_\_\_\_  
Deklarētā dzīvesvietas adrese:  
Iela,māja,dzīvoklis \_\_\_\_\_  
Pilsēta vai pagasts \_\_\_\_\_ Pasta indekss \_\_\_\_\_  
Kontaktinformācija:  
Tālrunis: \_\_\_\_\_ Mobilais tālrunis \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Ģimenes stāvoklis \_\_\_\_\_ Cilvēku skaits ģimenē \_\_\_\_\_  
Parole(tiks izmantota Kartes lietotāja identifikācijai) \_\_\_\_\_  
(burtu un/vai ciparu kombinācija)

Vai ir nepieciešama pieeja informācijai par kartes kontu attālināti (izmantojot Internetu):

Ir nepieciešama \_\_\_\_\_ Nav nepieciešama \_\_\_\_\_

**INFORMĀCIJA PAR NODARBINĀTĪBU**

Ziņas par darba vietu:  
Uzņēmuma nosaukums \_\_\_\_\_  
Uzņēmuma adrese \_\_\_\_\_  
Pilsēta, valsts \_\_\_\_\_ Pasta indekss \_\_\_\_\_  
Tālrunis darbā: \_\_\_\_\_ Fakss: \_\_\_\_\_  
Ieņemamais amats: \_\_\_\_\_  
Šajā darbā strādāju no □□/ □□/ □□□□

**FINANSIĀLĀ INFORMĀCIJA**

Jūsu mēneša darba alga (Neto): Summa \_\_\_\_\_ Valūta \_\_\_\_\_  
Citi mēneša vidējie ienākumi: Summa \_\_\_\_\_ Valūta \_\_\_\_\_  
Mēneša vidējie izdevumi: Summa \_\_\_\_\_ Valūta \_\_\_\_\_  
Neatmaksāts kredīts: Summa \_\_\_\_\_ Valūta \_\_\_\_\_ Atmaksas termiņš □□ / □□/ □□□□  
Kredītiestādes nosaukums \_\_\_\_\_  
Citi neatmaksāti parādi: Kopējā summa \_\_\_\_\_ Valūta (USD, LVL) \_\_\_\_\_

**INFORMĀCIJA PAR VĒLAMO AIZDEVUMU**

Vēlamā Aizdevuma summa LVL \_\_\_\_\_ summa vārdiem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Aizdevuma termiņš \_\_\_\_\_ (mēneši)  
Vēlamais ikmēneša maksājuma datums: 10 datums 25 datums

#### PIETEIKUMA APSTIPRINĀJUMS

Ar savu parakstu uz šī Pieteikuma, apliecinu, ka visas šajā pieteikumā sniegtās ziņas ir patiesas un pilnīgas, uzņemos pilnu atbildību par zaudējumiem, kuri var rasties nepatiesu ziņu sniegšanas dēļ. Apstiprinu, ka esmu iepazinies (-usies), piekrītu un apņemos pildīt AS „SMP Bank” Maksājumu kartes izsniegšanas un apkalpošanas noteikumus. Ar AS „SMP Bank” Vispārējiem darījumu noteikumiem un Bankas pakalpojumu tarifiem iepazinies, piekrītu tiem un atzīstu tos par sev saistošiem.

Neiebilstu, ka manis sniegtās ziņas tiek pārbaudītas un izmantotas līguma paredzēto maksājumu veikšanas uzraudzībai. AS „SMP Bank” ir tiesības nepaskaidrot aizdevuma izsniegšanas atteikšanas iemeslus.

Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_ paraksts

Datums □□ / □□ / □□□□

Bankas darbinieks

Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_ Paraksts \_\_\_\_\_ Datums

\_\_\_\_\_  
Zīmogs

MKN PIEZĪMES:

Atvērt uz Klienta vārda Kartes kontu Nr. \_\_\_\_\_

Atļautais kredīts \_\_\_\_\_

Kredīta konta Nr. \_\_\_\_\_

KartesNr.

MKN darbinieks:

Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_ Paraksts \_\_\_\_\_ Datums