



AS „RIETUMU BANKA”
VESETAS 7 / RĪGA
LV-1013 / LATVIJA
REĢ. Nr. 40003074497 / RTMBLV2X
BLOOMBERG: RIET
TĀLR. +371 67025555
FAKSS +371 67025588
info@rietumu.lv
www.rietumu.lv

PILNVARA FIZISKA PERSONA

Datums ____/____/20__

Apstiprināts AS „Rietumu Banka” Valdes 21.10.2019. sēdē, protokols Nr. 36

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM

Klients _____

(vārds, uzvārds)

ar šo pilnvaro zemāk norādīto Pārstāvi pārstāvēt Klientu visās attiecībās ar AS „Rietumu Banka”, Klienta vārdā parakstīt jebkādas dokumentus un iesniegt jebkādas rīkojumus, ja vien sadaļā „Īpašas norādes” nav norādīts citādāk:

Vārds _____

Uzvārds _____

Aizpilda Latvijas Republikas pilsonis / nepilsonis:

Personas kods _____

Aizpilda citu valstu pilsoņi:

Pases / ID dokumenta Nr. _____

Dzimšanas datums (dd/mm/gggg) ____/____/____

Pases / ID dokumenta izdošanas datums (dd/mm/gggg) ____/____/____

Pases / ID dokumenta izdevējvalsts un izdevējiestāde

Īpašas norādes: _____

Klients piekrīt tam, ka Klienta pārstāvja identifikācija un autorizācija tiek veikta, izmantojot Klienta pārstāvim izsniegtos identifikācijas līdzekļus norādīto pilnvaru ietvaros, ievērojot AS „Rietumu Banka” un Klienta līguma Noteikumu prasības.

Šī pilnvara derīga līdz: ____/____/____ pilnvaras atsaukumam

Pilnvara tiek izsniegta bez pārpilnvarojuma tiesībām.

Esmu iepazinies ar AS „Rietumu Banka” un Klienta līguma noteikumiem, Bankas tarifiem un Klienta personas datu apstrādes deklarāciju (pieejama mājaslapā www.rietumu.lv) un piekrītu tiem.

Klients _____

(vārds, uzvārds)

personā

X

(paraksts)

Rietumu ID _____

Testa atslēga _____

AIZPILDA BANKAS DARBINIEKS

Apliecinu Klienta vai Klienta pārstāvja identitāti un parakstu

Klienta pases / ID dokumenta Nr. _____

X

(vārds, uzvārds)

(paraksts)

Datums ____/____/20__

Klienta CREF _____