

_____ (uzņēmuma nosaukums/vārds, uzvārds)

_____ (reģ.nr./personas kods)

**IESNIEGUMS PAR IZMAIŅĀM NORĒĶINU KONTA ATVĒRŠANAS UN
APKALPOŠANAS LĪGUMĀ NR. _____**

20 __. gada __. _____

Lūdzu mainīt kontaktinformāciju:

- deklarētā (juridiskā) adrese: _____
- adrese korespondences saņemšanai: _____
- e - pasts: _____
- mobilais tālrunis: _____
- parole (uzziņām pa tālruni): _____

Konta pārskatus turpmāk vēlos saņemt:

Veids:

- Bankā pa e-pastu
- pa faksu pa pastu

Biežums:

- reizi mēnesī reizi gadā
- reizi ceturksnī pēc pieprasījuma

Lūdzu atvērt norēķinu kontu:

- EUR USD citā valūtā _____

Klients apliecina, ka šajā iesniegumā sniegtā informācija ir patiesa un pilnīga, par jebkurām būtiskām minētās informācijas izmaiņām Klients apņemas nekavējoties rakstiski informēt Danske Bank A/S filiāli Latvijā. Iesniegums ir aizpildīts pašrocīgi un Klients uzņemas jebkādu atbildību par visiem un jebkādiem zaudējumiem, kas Danske Bank A/S filiālei Latvijā, Klientam vai trešajām personām rastos šī pieteikuma kļūdainas, nepatiesas un/vai nepilnīgas aizpildīšanas dēļ.

20 __. gada __. _____ (vārds, uzvārds, amats) _____ (paraksts)

Z.V.

AIZPILDA BANKA

iesniegumu pieņēma:

20 __. gada __. _____ (darbinieka vārds, uzvārds) _____ (paraksts)

iesniegumu izpildīja:

20 __. gada __. _____ (darbinieka vārds, uzvārds) _____ (paraksts)

spiedogs