

PIETEIKUMS SKAIDRAS NAUDAS IZMAKSAI

Klients			
Vārds, uzvārds/ nosaukums			
Personas kods/reg. Nr.			
Konta numurs	LV	MARA	
Summa un valūta (cipariem, vārdiem)			
Datums	_____	Vēlamais laiks	_____
	(datums, mēnesis, gads)		(hh:mm)
Klientu apkalpošanas centrs			

Klients apliecina, ka šajā dokumentā sniegtā informācija ir patiesa un pilnīga, par jebkurām būtiskām minētās informācijas izmaiņām Klients apņemas nekavējoties informēt Danske Bank A/S filiāli Latvijā. Pieteikums 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) _____ (paraksts)

Z.V.

AIZPILDA BANKA

Pieteikumu pieņēma:

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

Pieteikumu izpildīja:

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

spiedogs