

MAKSĀJUMU KARTES

IESNIEGUMS MAKSĀJUMU KARTES ATBLOĶŠANAI

Iesniegts AS "SEB banka" _____ filiālē / KAC

Klienta Nr.:

Ja pieteikums netiek aizpildīts elektroniski, tad, lūdzu, aizpildiet ar melnu vai zilu pildspalvu, drukātiem burtiem un atzīmējiet (✓), apliecinot savu izvēli. Ailēs, kuras netiek aizpildītas, ievelciet svītru.

INFORMĀCIJA PAR KLIENTU

Vārds, uzvārds
Personas kods -
Adrese:
iela, māja, dzīvoklis
pilsēta/pagasts pasta indekss, valsts
Kontakttālrunis e-pasts

Lūdzu, manu / Sabiedrības Karti Nr. atbloķēt, jo

Pretenzijas pret konta atlikumu nav.

Vārds, uzvārds

_____ /_____/_____
Paraksts Datums

Vārds, uzvārds (Ja paredzēts otrs paraksts)

_____ /_____/_____
Paraksts Datums Z.V.

AIZPILDA BANKA

Filiāles piezīmes
Iesniegumu pieņēma
Vārds, uzvārds, tālruna Nr. _____
Paraksts Z.V.

