MAKSĀJUMU KARTES

IESNIEGUMS PIN KODA ATBLOĶĒŠANAI

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, manai / Sabiedrības Kartei Nr. ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐
atbloķēt PIN kodu, jo

Pretenzijas pret konta atlikumu nav.

_____ _____ ____/____/_____
Vārds, uzvārds Paraksts Datums

_____ _____ ____/____/_____ Z.V.
Vārds, uzvārds (Ja paredzēts otrais paraksts) Paraksts Datums

AIZPILDA BANKA

Filiāles piezīmes

Iesniegumu pieņēma
Vārds, uzvārds, tālruņa Nr.

Paraksts Z.V.

E-I-30-L-V1