

# Pilnvaras atsaukums

Klienta CIF A

Datums

Vieta

**Pilnvarotājs** (Klients)

(pilnvaras devējs)

(vārds, uzvārds / uzņēmuma nosaukums)

Personas kods (dzimšanas datums) / Reģistrācijas numurs

## Ar šo atsaucu:

Bankas Pilnvaru Nr.  izdotu

Notariāli apliecināto pilnvaru Nr.  izdotu

## Pilnvarotāja apliecinājumi

Parakstot šo Pilnvaras atsaukumu, Pilnvarotājs apliecina, ka:

- Atzīt par sev saistošām visas darbības, uzņemtos un neizpildītos pienākumus, ko veicis un uzņēmis Pilnvarnieks atsauktās pilnvaras ietvaros līdz tās atsaukumam;
- Atsakās celt pret Banku jebkādas pretenzijas par darbībām, kuras Banka veikusi pēc Pilnvarnieka rīkojumiem, atsauktās pilnvaras ietvaros līdz tās atsaukumam;
- Pilnvarotājs patstāvīgi un uz sava rēķina informēs Pilnvarnieku un visas personas, kurām tas būtu jāzina, par pilnvaras atsaukumu;
- Pilnvara tiek uzskatīta par atsauktu ar brīdi, kad Banka ir saņēmusi no Pilnvarotāja iesniegumu par Bankas Pilnvaras atsaukumu;
- Banka atzīst par sev saistošu tikai Pilnvarotāja pareizi aizpildītu, parakstītu un spēkā esošu veidlapu par Bankas Pilnvaras atsaukumu.

Pilnvarotājs / Pilnvarotāja pārstāvis

(pārstāvības pamats / amats)

(vārds, uzvārds)

(paraksts)

Pilnvarotāja pārstāvis

(pārstāvības pamats / amats)

(vārds, uzvārds)

(paraksts)

Z.v.

## Aizpilda Bankas pārstāvis, kas identificē Klientu

Dokuments parakstīts manā klātbūtnē. Apliecinu Klienta / Klienta pārstāvja / -u identitāti un parakstu / -us.

(Bankas pārstāvja amats, vārds, uzvārds)

(paraksts)

(datums)

## Bankas atzīmēm

### Klientu apkalpošanas departaments

(piezīmes)

(Bankas pārstāvja amats, vārds, uzvārds)

(paraksts)

(datums)