AS **LPB Bank** • Reģ. Nr. 50103189561 • SWIFT: LAPBLV2X
Brīvības iela 54, Rīga, LV-1011 • Tālr. +371 6 777 2 999 • info@lpb.lv • www.lpb.lv

Распоряжение на выплату наличных денежных средств № .....

Дата Место .....

Клиент .....
(имя, фамилия / наименование предприятия)

Персональный код (дата рождения) / Регистрационный номер

Номер счета

Прошу выплатить наличные денежные средства:

☐ В центральном офисе г. Рига, ул. Бривибас, 54 ☐ В расчетной группе “Katlakalna” г. Рига, ул. Катлакална, 1

Дата выплаты

Сумма (цифрами) и код валюты

Сумма и валюта прописью .....

.....

Получатель денежных средств:

Имя, фамилия .....

Персональный код / дата рождения

Паспорт / ID документ №. Дата выдачи

Страна выдачи ..... Учреждение, выдавшее документ .....

Подтверждения Клиента

Подписывая настоящее Распоряжение, Клиент подтверждает, что:
— Ознакомлен с правилами в подпункте 13.32. Общих правил сделок которые регулируют порядок исполнения данного постановления;
— Если данное Распоряжение подается Банку по средствам Интернет-банка, то на данное Распоряжение относится принцип подписывание согдасно подпункту 31.1. Общих правил сделок - Поручения, подаваемые Банку Пользователем Интернет-банка по средством Интернет-банка, равноценны документам, оформленным и подписанным Клиентом в бумажной форме;
— Банк имеет право не принимать и исполнять принятых Распоряжений, не объяснив причины;
— Данное Распоряжение действителен 10 (десять) дней, с момента его подписания.

Клиент / Представитель Клиента	..... (должность представителя)	..... (имя, фамилия)	..... (подпись)	
Представитель Клиента	..... (должность представителя)	..... (имя, фамилия)	..... (подпись)	М.п.

Заполняет представитель Банка, который идентифицирует Клиента

Документ подписан в моем присутствии. Подтверждаю личность и подпись / -и Клиента / Представителя / -ей Клиента.

..... (должность представителя Банка, имя, фамилия) ..... (подпись) (дата)

Отметки Банка

Департамент обслуживания Клиентов

Исполнитель	..... (должность представителя Банка, имя, фамилия)	..... (подпись)	(дата)
Контролер	..... (должность представителя Банка, имя, фамилия)	..... (подпись)	(дата)