



AS LPB Bank
Br v bas iela 54, Rīga, LV-1011
Reģ. Nr.: 50103189561

info@lpb.lv
www.lpb.lv
(+371) 6 7772999



Заявление на замену Платежной карты / Дополнительной платежной карты

CIF Клиента A

Дата		Место	
Клиент	(имя, фамилия / наименование предприятия)		
Персональный код (дата рождения) / Регистрационный номер			

Прошу заменить Платежную карту:

Счет Платежной карты: [input fields]

Причина замены Платежной карты:

Испорчена Потеряна Другое (пояснить)

Прошу заменить Дополнительную платежную карту:

Счет Платежной карты: [input fields]

Причина замены Дополнительной платежной карты:

Испорчена Потеряна Другое (пояснить)

Способ получения Платежной карты / Дополнительной платежной карты и PIN-кода / -ов:

В центральном офисе г.Рига, ул. Бривибас, 54

Отправить по адресу: Улица, дом, квартира

Город Страна Почтовый индекс Код страны [input fields]

Телефон + [input fields] (информация курьеру)

Особые условия (отдельное приложение)

Нет Есть (дата [input fields], приложение №.....)

Бланк «Особые условия» заполняется, если Стороны договорились о поправках в Общих правилах сделок, тарифах или других условиях.

Подтверждаю, что вся информация предоставлена в полном объеме и является достоверной.

Подтверждаю, что ознакомился/ась с Общими правилами сделок Банка, Тарифами Банка и с Политикой обработки персональных данных, которые доступны на сайте www.lpb.lv и в центре обслуживания клиентов Банка, понимаю их и осознаю, что они будут применяться к правовым отношениям между мной и Банком.

Обязуюсь незамедлительно, в письменном виде, информировать Банк о любых изменениях в предоставленной выше информации. Информирован о том, что, согласно Общим правилам сделок, Заявление является неотъемлемой частью Договора и его подписание со стороны Клиента означает выражение воли Клиента на подписание Договора, если для соответствующей Банковской услуги не предусмотрено заключение Специального договора.

Клиент / Представитель Клиента (должность представителя) (имя, фамилия) (подпись)	[Circular stamp area] М.п.
Представитель Клиента (должность представителя) (имя, фамилия) (подпись)	

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 платежных карт
Клиенту изготовлена Платежная карта [input fields]
Клиенту изготовлена Дополнительная платежная карта [input fields]
..... (примечание) (должность представителя Банка, имя, фамилия) (подпись) (дата)