

Заполните печатными буквами и отметьте (X), где необходимо

Номер счёта

КЛИЕНТ

Фамилия, Имя

Персональный код* / идентификационный код** / дата рождения** Резидент ЛР Нерезидент ЛР

СРЕДСТВА АВТОРИЗАЦИИ И УДАЛЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ СЧЕТОМ***

Privat24^{EU} Информативный Ограниченный Полный Privat B@nkNet

DigiPass Code card

ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ СРЕДСТВАМИ УДАЛЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ СЧЕТОМ (заполните, если Пользователь не является Клиентом)

Фамилия, Имя

Персональный код* / идентификационный код** / дата рождения** Резидент ЛР Нерезидент ЛР

Адрес места жительства

Телефон Факс E-mail

ПОЛУЧЕНИЕ СРЕДСТВ УДАЛЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ СЧЕТОМ

В Банке (указать расчетную группу/ филиал)

По почте (указать адрес)

Прошу выдать средства удаленного управления Счетом и осуществлять их обслуживание согласно условиям настоящего Заявления и Общих правил сделок AS "PrivatBank".

Имя, фамилия и подпись

Место и дата подписания

* - для резидентов Латвии

** - для нерезидентов Латвии

*** - необходимо соблюдать лимиты на использование пароля подписи

Получено в Банке:

место

день / месяц / год

имя, фамилия и подпись ответственного сотрудника Банка

Банк имеет право обрабатывать и передавать имеющиеся в его распоряжении персональные данные клиента, сведения о его счетах и сделках с третьими лицами, которые предоставляют Банку услуги, представляют интересы Банка и/или с которыми Банк иначе сотрудничает в сфере обеспечения его деятельности, предоставления услуг и выполнения функций.

Настоящим я,

подтверждаю следующее:

1) я получил нижеуказанные средства авторизации и удаленного управления Счетом:

Параметры Privat24^{EU} в конверте №

Параметры Privat B@nkNet

Устройство DigiPass №

Кодовую карту №

2) упаковка средств при получении не была повреждена

3) принимаю на себя всю ответственность за любые действия, осуществляемые по Счету, посредством упомянутых средств удаленного управления Счетом и за последствия данных действий. Принимаю на себя полную ответственность за несанкционированный доступ третьих лиц к выданным мне вышеуказанным средствам удаленного управления Счетом;

4) Прошу считать документы, которые подписаны с использованием средств авторизации и удаленного управления счетом, документами, которые подписаны моей собственноручной подписью.

Имя, фамилия и подпись получателя средств

Место и дата подписания

ОТМЕТКИ БАНКА:

Номер счёта

Заявление на получение средств удаленного управления Счетом для физических лиц и предъявленные (предоставленные) документы проверил:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

место

день / месяц / год

имя, фамилия и подпись ответственного сотрудника Банка

Дата выдачи средств удаленного управления Счетом:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

место

день / месяц / год

имя, фамилия и подпись ответственного сотрудника Банка

Отказ в выдаче средств удаленного управления Счетом. Основание:

<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

место

день / месяц / год

имя, фамилия и подпись ответственного сотрудника Банка

Дата и основание закрытия средств удаленного управления Счетом:

<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

место

день / месяц / год

имя, фамилия и подпись ответственного сотрудника Банка