**PIETEIKUMS**

**garantētās atlīdzības saņemšanai par noguldījumu**  **maksātnespējīgajā akciju sabiedrībā "Latvijas Krājbanka"**

|  |  |
| --- | --- |
| Rīgā | 20\_\_\_\_\_. gada \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Noguldītājs:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds/Nosaukums: |  |
|  |
| Personas kods/Reģistrācijas numurs: |  |
|  |
| Dzimšanas datums/Reģistrācijas datums: |  |
|  |
| Kontaktadrese/Juridiskā adrese: |  |
|  | (iela, māja/korpuss, pilsēta, pasta indekss, valsts) |
| Tālrunis saziņai: |  |
|  |
| E-pasts: |  |

**Dokumenta dati fiziskajām personām\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dokuments (pase, ID karte), sērija, numurs: |  | Dokumenta izdevējvalsts: |  |
|  |
| Dokumenta izdošanas datums: |  | Dokumenta derīguma termiņš: |  |
|  |
| Dokumenta izdevējiestāde: |  |

\* *Aizpilda tikai fiziskās personas.*

**Pārstāvēttiesīgā persona** (ja ir)**\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds: |  |
|  |
| Personas kods: |  |
|  |
| Dzimšanas datums: |  |
|  |
| Pārstāvības pamats: |  |
|  |  |
| Tālrunis saziņai: |  |
|  |  |
| E-pasts: |  |

\*\* *Aizpilda tikai par juridisko personu vai fizisko personu, kuru pārstāv pārstāvēttiesīgā persona.*

**Garantēto atlīdzību par noguldījumu maksātnespējīgajā akciju sabiedrībā "Latvijas Krājbanka" lūdzu pārskaitīt uz šādu kontu\*\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konta numurs (IBAN):** |  |
|  |
| **Kredītiestādes nosaukums:** |  |
|  |
| **Kredītiestādes/BIC/SWIFT kods:** |  |

*\*\*\* Konts, kas* ***uz noguldītāja vārda*** *atvērts citā kredītiestādē vai finanšu iestādē, kura darbojas vienotajā eiro maksājumu telpā (Single Euro Payments Area; SEPA).*

**Ar parakstu apliecinu, ka neesmu maksātnespējīgajā akciju sabiedrībā  "Latvijas Krājbanka" izņēmis savu noguldījumu un pieteikumā esmu norādījis pilnīgu un patiesu informāciju.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Noguldītājs/pārstāvēttiesīgā persona: | Paraksts: |  |
| Vārds, uzvārds: |  |
|  |