

Kontu maiņas pieprasījums

I. Vispārīgā informācija

Patērētājs (Rezidents)			
Vārds, uzvārds	<input type="text"/>	Personas kods	<input type="text"/>
Dzimšanas datums	<input type="text"/>		
Personu apliecinošs dokuments (pase/personas apliecība) Nr.	<input type="text"/>	Izdošanas datums	<input type="text"/>
E-pasts	<input type="text"/>	Tālrunis	<input type="text"/>
Adrese	<input type="text"/>		

Patērētājs (Nerezidents)			
Vārds, uzvārds	<input type="text"/>	Dzimšanas datums	<input type="text"/>
Personu apliecinošs dokuments (pase) Nr.	<input type="text"/>	Izdošanas datums	<input type="text"/>
Izdevējvalsts	<input type="text"/>		
Izdevēj institūcija	<input type="text"/>		
E-pasts	<input type="text"/>	Tālrunis	<input type="text"/>
Adrese	<input type="text"/>		

II. Iepriekšējais konts, ko vēlos slēgt kontu maiņas pakalpojuma ietvaros

Konta Nr.	
Konta Nr.	<input type="text"/>
Maksājumu pakalpojumu sniedzējs (nododošā maksājumu pakalpojuma sniedzēja nosaukums)	<input type="text"/>

III. Vēlos, lai konta maiņa tiktu piemērota šādam(-iem) pakalpojumam(-iem) (atzīmēt ar "X" atbilstoši):

- Regulārajam maksājumam
- E-rēķinu apmaksas pakalpojumam (turpmāk – e-rēķins)

Pakalpojums(-i) pie AS Magnetiq Bank var tikt pārnests(-i) ar atšķirīgiem noteikumiem atbilstoši AS Magnetiq Bank sniegtā pakalpojuma nosacījumiem.

<input type="checkbox"/> Regulārais maksājums	<input type="checkbox"/> E-rēķins	Atzīmēt ar "X" atbilstoši.
Saņēmēja vārds, uzvārds/ nosaukums	<input type="text"/>	Personas kods/ Reģistrācijas Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saņēmēja konta Nr.	<input type="text"/>	Summa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodiskums	Pēdējā izpildītā maksājuma datums	Maksājumu sākuma datums ¹
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maksājuma mērķis/maksājuma detālas saņēmējam (izvēles lauks)	<input type="text"/>	
Identifikators(-i) (obligāts lauks e-rēķina gadījumā)	<input type="text"/>	

<input type="checkbox"/> Regulārais maksājums	<input type="checkbox"/> E-rēķins	Atzīmēt ar "X" atbilstoši.
Saņēmēja vārds, uzvārds/ nosaukums	<input type="text"/>	Personas kods/ Reģistrācijas Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saņēmēja konta Nr.	<input type="text"/>	Summa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodiskums	Pēdējā izpildītā maksājuma datums	Maksājumu sākuma datums ¹
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maksājuma mērķis/maksājuma detālas saņēmējam (izvēles lauks)	<input type="text"/>	
Identifikators(-i) (obligāts lauks e-rēķina gadījumā)	<input type="text"/>	

<input type="checkbox"/> Regulārais maksājums	<input type="checkbox"/> E-rēķins	Atzīmēt ar "X" atbilstoši.
Saņēmēja vārds, uzvārds/ nosaukums	<input type="text"/>	Personas kods/ Reģistrācijas Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saņēmēja konta Nr.	<input type="text"/>	Summa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodiskums	Pēdējā izpildītā maksājuma datums	Maksājumu sākuma datums ¹
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maksājuma mērķis/maksājuma detālas saņēmējam (izvēles lauks)	<input type="text"/>	
Identifikators(-i) (obligāts lauks e-rēķina gadījumā)	<input type="text"/>	

<input type="checkbox"/> Regulārais maksājums	<input type="checkbox"/> E-rēķins	Atzīmēt ar "X" atbilstoši.
Saņēmēja vārds, uzvārds/ nosaukums	<input type="text"/>	Personas kods/ Reģistrācijas Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saņēmēja konta Nr.	<input type="text"/>	Summa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodiskums	Pēdējā izpildītā maksājuma datums	Maksājumu sākuma datums ¹
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maksājuma mērķis/maksājuma detālas saņēmējam (izvēles lauks)	<input type="text"/>	
Identifikators(-i) (obligāts lauks e-rēķina gadījumā)	<input type="text"/>	

<input type="checkbox"/> Regulārais maksājums	<input type="checkbox"/> E-rēķins	Atzīmēt ar "X" atbilstoši.
Saņēmēja vārds, uzvārds/ nosaukums	<input type="text"/>	Personas kods/ Reģistrācijas Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saņēmēja konta Nr.	<input type="text"/>	Summa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodiskums	Pēdējā izpildītā maksājuma datums	Maksājumu sākuma datums ¹
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maksājuma mērķis/maksājuma detālas saņēmējam (izvēles lauks)	<input type="text"/>	
Identifikators(-i) (obligāts lauks e-rēķina gadījumā)	<input type="text"/>	

¹ Datumam, kurā patērētājs vēlas pārtraukt pakalpojumu(-s) pie nododošā maksājuma pakalpojuma sniedzēja un kurā stājas spēkā pakalpojums(-i) pie AS Magnetiq Bank, ir jābūt darba dienā un ne agrāk kā 13 darba dienas no konta maiņas pieprasījuma iesniegšanas un klienta identificēšanas.

IV. Periodiski ienākošie kredīta pārvedumi, kas iepriekšējo 13 mēnešu laikā veikti patērētāja maksājumu kontā

Periodiski ienākošie kredīta pārvedumi	
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>
Maksātāja vārds, uzvārds/nosaukums	<input type="text"/>

V. Lūdzu līdz _____ (datums²) nododošo maksājumu pakalpojumu sniedzēju pārskaitīt jebkuru pozitīvo naudas līdzekļu atlikumu uz jauno kontu, kas atvērts pie AS Magnetiq Bank, un slēgt maksājumu kontu, kas atvērts pie nododošā maksājumu pakalpojuma sniedzēja, kā arī pārtraukt iepriekš minētos pakalpojumus.

VI. Lūdzu AS Magnetiq Bank regulārā maksājuma rīkojumu un e-rēķinu pakalpojumu sākt sniegt ar _____ (datums²).

Piekrītu, ka šajā konta maiņas pieprasījumā norādītie mani personas dati, dati par manu maksājumu kontu, kas atvērts pie nododošā maksājumu pakalpojuma sniedzēja, šajā kontā veiktajiem darījumiem, kā arī par maksājumu pakalpojumiem, kas saistīti ar šo kontu, tiek sniegti AS Magnetiq Bank.

Piekrītu, ka ziņas par mani un maksājumu kontu, kas atvērts pie AS Magnetiq Bank, AS Magnetiq Bank ir tiesīgs sniegt nododošajam maksājumu pakalpojuma sniedzējam.

Piekrītu, ka maksājumu pakalpojumus, kurus lūdzu pārceļt, AS Magnetiq Bank sāks sniegt tikai pēc tam, kad saņems ar pakalpojumu pārceļšanu saistīto informāciju no nododošā maksājumu pakalpojuma sniedzēja un tiks parakstīts līgums par atbilstoša(-o) pakalpojuma(-u) sniegšanu.

Patērētāja paraksts:	Datums:
----------------------	---------

Aizpilda Bankas pārstāvis, kas identificē Patērētāju

Dokuments parakstīts manā klātbūtnē. Apliecinu Patērētāja identitāti un parakstu.

..... (Bankas pārstāvja amats, vārds, uzvārds) (paraksts)	<input type="text"/> (datums)
---	---------------------	----------------------------------

² Datumam, kurā patērētājs vēlas pārtraukt pakalpojumu(-s) pie nododošā maksājuma pakalpojuma sniedzēja un kurā stājas spēkā pakalpojums(-i) pie AS Magnetiq Bank, ir jābūt darba dienā un agrāk kā 13 darba dienas no konta maiņas pieprasījuma iesniegšanas un klienta identificēšanas.