



# ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОДКЛЮЧЕНИИ CITADELE ИНТЕРНЕТ-БАНКА

Номер заявления .....

Номер клиента .....

Дата .....

АО „Citadele banka”, Единый рег. номер 40103303559  
Републикас лаукумс 2А, Рига, LV-1010, Латвия Новое Заявление Изменения в существующем Заявлении**Клиент**

Имя и фамилия .....

Персональный код\* ..... Дата рождения\*\* .....

Тип идентификационного документа ..... № идентификационного документа .....

Номер телефона ..... э-почта .....

\*- заполняют резиденты Латвии, \*\*- заполняют нерезиденты Латвии

**Пользователь:**  Клиент  Другое лицо (заполнить данные)

Имя и фамилия .....

Персональный код\* ..... Дата рождения\*\* .....

Тип идентификационного документа ..... № идентификационного документа .....

Телефон ..... Мобильный Телефон ..... e-mail .....

Адрес .....

\*- заполняют резиденты Латвии, \*\*- заполняют нерезиденты Латвии

**Устройство авторизации**  Карта кодов  Калькулятор кодов.....  MobileSCAN  
(Тип)

ID но.устройства..... ID но.устройства..... Номер лицензии.....

 Лицензия MobileSCAN будет использоваться вместе с DIGIPASS 780Имя подключения ..... Номер конверта  
Пользователя ..... пароля подключения .....

Вопрос телефонного пароля .....

Телефонный пароль .....

**Режимы использования интернет банка:** Полный режим  Режим просмотра  Особые условия (Ограничения)**Другие условия**

1. ....

2. ....

**Подпись клиента**

Подтверждаю, что с Правилами использования и обслуживания Citadele интернет-банка, Общими условиями сделок и Прейскурантом услуг Банка ознакомлен и обязуюсь их соблюдать. Осведомлен, что упомянутые правила, утвержденные решением правления Банка, доступны на домашней странице Банка в интернете и в структурных подразделениях по обслуживанию клиентов.

Я осведомлен и согласен с тем, что посредством Интернет-банка Citadele между Клиентом и Банком могут быть заключены кредитные договора и изменения к ним, а так же, что посредством Интернет-банка Citadele между Клиентом и Банком могут быть заключены договора, изменения к ним и сделки, связанные с инвестиционными услугами и сопутствующими инвестиционными услугами.

Я проинформирован, что обработка данных физических лиц осуществляется Банком в соответствии с Правилами защиты частных данных, утвержденными Банком.

.....

Имя, фамилия

Подпись

**Подпись пользователя**

Подтверждаю, что указанное в Заявлении Устройство авторизации получил.

.....

Имя, фамилия

Подпись

**Банк**

Представитель Банка .....

Филиал Банка .....

М.П.