

Заявление

О выплате гарантированного возмещения на Ваш счёт
в Акciju sabiedrība "Citadele banka"

Citadele

Дата указана на временной печати.

ID Клиента _____

Кредитное учреждение _____

Кредитное учреждение, которое признано неплатёжеспособным и Вы хотите получить гарантированное возмещение

Заявитель _____

(если заявитель является физическим лицом)

Имя/фамилия _____

Персональный код _____

Дата рождения _____

Номер документа, удостоверяющего личность _____

Страна, выдавшая документ _____

(если заявитель является юридическим лицом)

Название компании _____

Регистрационный номер _____

Страна регистрации _____

Номер счета заявителя и банковские реквизиты _____

Пожалуйста, выплатите мне причитающееся гарантированное возмещение, на мой счет

№. _____ AS "Citadele banka", BIC: PARXLV22.

Мне предоставлена информация, что Акciju sabiedrība "Citadele banka" обрабатывает мои персональные данные для принятия заявления и его передачи в Банк Латвии для выплаты гарантированного возмещения в соответствии с законом на указанный мною счёт. Акciju sabiedrība "Citadele banka" обеспечивает защиту моей конфиденциальности и прав в соответствии с Правилам защиты конфиденциальности персональных данных, которые доступны на сайте <https://www.citadele.lv>.

Подпись Клиента / Представителя _____

ЭТОТ ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН БЕЗОПАСНОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ И СОДЕРЖИТ ВРЕМЕННУЮ ПЕЧАТЬ.