**PIETEIKUMS**

**garantētās atlīdzības saņemšanai par noguldījumu** **maksātnespējīgajā AS "PNB Banka"**

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

**Noguldītājs:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds (tēva vārds, ja ir dokumentā)/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: |  |
|  |  |
| Rezidences (reģistrācijas) valsts: |  |

\* *Aizpilda tikai fiziskās personas.*

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

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds (tēva vārds, ja ir dokumentā): |  |
|  |
| Personas kods: |  |
|  |
| Dzimšanas datums: |  |
|  |
| Dokuments (pase, ID karte), sērija, numurs: |  | Dokumenta izdevējvalsts: |  |
|  |
| Dokumenta izdošanas datums: |  | Dokumenta derīguma termiņš: |  |
|  |
| Dokumenta izdevējiestāde: |  |
|  |  |
| Rezidences (reģistrācijas) valsts: |  | Reģistrācijas valsts kods (ja ir zināms): |  |
|  |  |  |  |
| Pārstāvības pamats: |  |
|  |  |
| Tālrunis saziņai: |  |
|  |  |
| E-pasts: |  |

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

**Noguldītāja (juridiskās personas vai juridiskā veidojuma) patiesais labuma guvējs Nr. 1**\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds (tēva vārds, ja ir dokumentā): |  |
|  |
| Personas kods: |  |
|  |
| Dzimšanas datums: |  |
|  |
| Dokuments (pase, ID karte), sērija, numurs: |  | Dokumenta izdevējvalsts: |  |
|  |
| Dokumenta izdošanas datums: |  | Dokumenta derīguma termiņš: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumenta izdevējiestāde: |  |
|  |
| Rezidences (reģistrācijas) valsts: |  | Reģistrācijas valsts kods (ja ir zināms): |  |
|  |
| Pilsonība: |  |
|  |
| Kontroles veids: |
| uz īpašumtiesību/balsstiesību pamata: |  |
|  |  |
| kontrolētās kapitāla daļas/akcijas: | % |
|  |  |
| cits kontroles veids: |  |
|  | (Paskaidrojums par to, kā izpaužas kontrole) |

*\*\*\* Ja ir vairāki patiesie labuma guvēji, tālāk norāda visus patiesos labuma guvējus.*

**Noguldītāja (juridiskās personas vai juridiskā veidojuma) patiesais labuma guvējs Nr. 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds (tēva vārds, ja ir dokumentā): |  |
|  |
| Personas kods: |  |
|  |
| Dzimšanas datums: |  |
|  |
| Dokuments (pase, ID karte), sērija, numurs: |  | Dokumenta izdevējvalsts: |  |
|  |
| Dokumenta izdošanas datums: |  | Dokumenta derīguma termiņš: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumenta izdevējiestāde: |  |
|  |
| Rezidences (reģistrācijas) valsts: |  | Reģistrācijas valsts kods (ja ir zināms): |  |
|  |
| Pilsonība: |  |
|  |
| Kontroles veids: |
| uz īpašumtiesību/balsstiesību pamata: |  |
|  |  |
| kontrolētās kapitāla daļas/akcijas: | % |
|  |  |
| cits kontroles veids: |  |
|  | (Paskaidrojums par to, kā izpaužas kontrole) |

**Noguldītāja (juridiskās personas vai juridiskā veidojuma) patiesais labuma guvējs Nr. 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds (tēva vārds, ja ir dokumentā): |  |
|  |
| Personas kods: |  |
|  |
| Dzimšanas datums: |  |
|  |
| Dokuments (pase, ID karte), sērija, numurs: |  | Dokumenta izdevējvalsts: |  |
|  |
| Dokumenta izdošanas datums: |  | Dokumenta derīguma termiņš: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumenta izdevējiestāde: |  |
|  |
| Rezidences (reģistrācijas) valsts: |  | Reģistrācijas valsts kods (ja ir zināms): |  |
|  |
| Pilsonība: |  |
|  |
| Kontroles veids: |
| uz īpašumtiesību/balsstiesību pamata: |  |
|  |  |
| kontrolētās kapitāla daļas/akcijas: | % |
|  |  |
| cits kontroles veids: |  |
|  | (Paskaidrojums par to, kā izpaužas kontrole) |

**Noguldītāja (juridiskās personas vai juridiskā veidojuma) patiesais labuma guvējs Nr. 4**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds (tēva vārds, ja ir dokumentā): |  |
|  |
| Personas kods: |  |
|  |
| Dzimšanas datums: |  |
|  |
| Dokuments (pase, ID karte), sērija, numurs: |  | Dokumenta izdevējvalsts: |  |
|  |
| Dokumenta izdošanas datums: |  | Dokumenta derīguma termiņš: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumenta izdevējiestāde: |  |
|  |
| Rezidences (reģistrācijas) valsts: |  | Reģistrācijas valsts kods (ja ir zināms): |  |
|  |
| Pilsonība: |  |
|  |
| Kontroles veids: |
| uz īpašumtiesību/balsstiesību pamata: |  |
|  |  |
| kontrolētās kapitāla daļas/akcijas: | % |
|  |  |
| cits kontroles veids: |  |
|  | (Paskaidrojums par to, kā izpaužas kontrole) |

**Garantēto atlīdzību par noguldījumu maksātnespējīgajā AS "PNB Banka" 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 AS "PNB Banka" izņēmis savu noguldījumu un pieteikumā esmu norādījis pilnīgu un patiesu informāciju.**

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