



Klienta Nr. _____
(aizpilda Banka)

AS "TRASTA KOMERCBANKA", Vien.reģ.Nr.: 40003029667, adrese: Miesnieku iela 9, Rīga, LV-1050, Latvija, e-pasts: info@tkb.lv

no vienas puses un Klients:

Klienta nosaukums/ vārds, uzvārds _____

Personas kods/ dzimšanas datums _____

Vēlamais atļautā kredīta limits: (summa cipariem un vārdiem) _____

Nodrošinājums

Bez nodrošinājuma: (tikai rezidentiem)

i. Darba vieta/ ieņemamais amats _____

ii. Darba stāžs _____

iii. Galvojumi par citām saistībām _____

iv. Esošās saistības, atlikums, ikmēneša maksājums (t.sk. kredīta limiti/ overdrafti/ līzings/ patēriņa kredīti) _____

v. Īpašumā: māja dzīvoklis zeme automašīna uzņēmuma akcijas/daļas cits _____

vi. Ģimenes locekļu skaits _____, t.sk., apgādībā esošo skaits _____

vii. Ienākumi EUR _____

viii. Papildu ienākumi EUR _____

ix. Ienākumi no piederoša nekustamā īpašuma izīrēšanas (jāiesniedz apliecinājoši dokumenti) _____

x. Ienākumi tiek ieskaitīti Bankas kontā: jā nē

Galvojums:

i. Galvotāja vārds, uzvārds/ nosaukums _____

ii. Personas kods/ dzimšanas datums/ reģistrācijas Nr. _____

iii. Adrese, tālruna numurs _____

Cits: _____

Banka ir tiesīga veikt manu un Kartes lietotāja personas datu apstrādi, tai skaitā, pieprasīt un saņemt manus un Kartes lietotāja personas datus no jebkurām trešajām personām un tiesību aktos noteiktā kārtībā izveidotām datu bāzēm, publiskajiem reģistriem un iestādēm, t.sk. no Latvijas Bankas Kredītu reģistra, ja tas pēc Bankas ieskatiem nepieciešams Klienta un Bankas tiesisko attiecību nodibināšanai vai saistību izpildes nodrošināšanai.

Pamatojoties uz Fizisko personu datu aizsardzības likuma 7.panta 1.punktu,

atļauju Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai sniegt šādus manus personas datus par pēdējiem sešiem mēnešiem pirms datu pieprasīšanas dienas:

Informācija par sociālās apdrošināšanas iemaksām un apdrošināšanas periodiem;

Informācija par izmaksai nosūtīto pensiju/pabalstu/atlīdzību;

Informācija par piešķirtās pensijas/pabalsta/atlīdzības apmēru.

neatļauju Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai sniegt augstāk minētos datus. Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras izziņu iesniegšu pats.

Datu izmantošanas mērķis: maksātspējas izvērtēšanai

Klients _____ « _____ » 20 _____ g. Banka _____ « _____ » 20 _____ g.

Z.V.

Z.V.