



Дополнительная информация для получения кредитного лимита карты (без обеспечения)

№ клиента _____
(заполняет банк)

Банк: АО «TRASTA KOMERC BANKA», Рег. № 40003029667, адрес: ул. Миесниеку 9, г. Рига, LV-1050, Латвия; e-почта: info@tkb.lv

с одной стороны и Клиент:

Имя, фамилия Клиента _____

Персональный код/ дата рождения _____

Желаемый допустимый кредитный лимит (сумма цифрами и прописью) _____

Обеспечение

Без обеспечения: (только резидентам)

i. Место работы/ занимаемая должность _____

ii. Трудовой стаж _____

iii. Гарантии по другим обязательствам _____

iv. Существующие обязательства, остаток, ежемесячный платеж (вкл. кредитные лимиты/ оовердрафты/ лизинг/ потребительские кредиты) _____

v. Имущество: дом квартира земля автомобиль акции/ доли компании другое _____

vi. Количество членов семьи _____, вкл., количество иждивенцев _____

vii. Доходы EUR _____

viii. Дополнительные доходы EUR _____

ix. Доходы от аренды принадлежащего недвижимого имущества (представить подтверждающие документы) _____

x. Доходы зачисляются на счет Банка: да нет

Гарантия:

i. Имя, фамилия / наименование гаранта _____

ii. Персональный код/ дата рождения/ регистрационный № _____

iii. Адрес, номер телефона _____

Другое: _____

Банк имеет право производить обработку моих личных данных и данных пользователя Карты, в том числе требовать и получать мои личные данные и данные пользователя Карты от любых третьих лиц и из баз данных, основанных в соответствии с порядком, указанным в правовых актах, из публичных регистров и учреждений, в том числе из Кредитного регистра Банка Латвии, если это необходимо по усмотрению банка для начала правовых отношений между Банком и Клиентом, или для выполнения обязательств.

Основываясь на 1 пункте 7 статьи Закона о защите данных физических лиц, разрешаю Государственному агентству социального обеспечения предоставить следующие личные данные о последних шести месяцах до дня запроса:

Информация о выплатах социального страхования и страховых периодах;

Информация о пенсии/пособии/ возмещении, отправленном на выплату;

Информация о размере пенсии/пособия/возмещения.

Не разрешаю Государственному агентству социального страхования предоставить вышеупомянутые данные. Справку из Государственного агентства социального страхования подаю самостоятельно.

Цель использования данных - оценка платежеспособности.

Клиент _____ « _____ » 20 _____ г. М.П. Банк _____ « _____ » 20 _____ г. М.П.