



АО «RIETUMU BANKA»  
 УЛ. ВЕСЕТАС 7 / РИГА  
 LV-1013 / ЛАТВИЯ  
 РЕГ. № 40003074497 / RTMBLV2X  
 BLOOMBERG: RIET  
 ТЕЛЕФОН +371 67025555  
 ФАКС +371 67025588  
 info@rietumu.lv  
 www.rietumu.ru



## РАСПОРЯЖЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_  
**НА ВЫДАЧУ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ MASTERCARD / VISA**

Дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Утверждено Правлением АО «Rietumu Banka» 08.06.2018, протокол № 29

ЗАПОЛНЯЙТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Клиент \_\_\_\_\_  
(юридическое лицо: полное наименование / физическое лицо: имя, фамилия)

Расчетный счет № \_\_\_\_\_

Клиент просит:  открыть новый карточный счет  
 карту привязать к карточному счету № \_\_\_\_\_

**Банк открывает Клиенту карточный счет и/или выдает Клиенту или уполномоченному Клиентом Пользователю международную платежную карту MasterCard/VISA, связанную с карточным счетом согласно настоящему Распоряжению.**

Вид карты \_\_\_\_\_ Тип карты \_\_\_\_\_  
(MasterCard / VISA) (Business\* / Gold / Platinum)

Валюта карточного счета  EUR  
 Страховка:  да  нет  
(для Business)  
 Прошу изготовить карту срочно:  да  нет

\* Business выдается только юридическому лицу

Пользователь карты \_\_\_\_\_  
(имя / фамилия)

Паспорт / ID документ № \_\_\_\_\_ Контактный телефон ± \_\_\_\_\_  
(код страны)

Занимаемая должность \_\_\_\_\_  
(! обязательно для заполнения, если Клиент является юридическим лицом)

Имя и фамилия на карте \_\_\_\_\_  
(имя и фамилия на карте не должны превышать 21 символ, включая пробель; на карте печатаются только буквы латинского алфавита)

Наименование компании на карте \_\_\_\_\_  
(для юридического лица) (наименование компании должно состоять из латинских букв, в нем не должно быть тире, скобок или других символов)

Голосовой пароль \_\_\_\_\_  
(не менее 5 символов, латинскими буквами без пробелов и тире)

**Если Клиент желает установить меньший дневной лимит расходов по карте, чем установлено Банком, пожалуйста, укажите его:**

На снятие наличных в банкомате \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

На другие платежи \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

Номер мобильного телефона ± \_\_\_\_\_ для получения уведомлений по системе M-Bank о движении средств по карточному счету, (в т.ч. о подозрительных карточных операциях)  
(код страны)

**С условиями раздела 21. «Платежные карты» Правил договора АО «Rietumu Banka» и Клиента, тарифами Банка и Декларацией обработки персональных данных клиента (доступна на домашней странице www.rietumu.ru) ознакомился и согласен.**

Пользователь карты \_\_\_\_\_  
(имя, фамилия)

X \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_  
(подпись)

X \_\_\_\_\_  
(подпись Клиента)

**Информация о кредитном лимите:**

желаемый кредитный лимит: \_\_\_\_\_  
(дополнительно необходимо заполнить распоряжение) (сумма цифрами) (сумма прописью)

без обеспечения

вид обеспечения \_\_\_\_\_  
(гарантийный депозитный вклад / депозит в АО «Rietumu Banka» / гарантия третьего лица / другое)

**Раз в месяц в первый день месяца Клиент просит пополнять карточный счет с вышеуказанного расчетного счета:**

на сумму  до суммы \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

**Изготовленную карту и конверт с PIN кодом Клиент просит:**

выдать в АО «Rietumu Banka» \_\_\_\_\_  
(укажите представительство, либо центральный офис Банка в Риге)

лично Клиенту  уполномоченному Клиентом лицу: \_\_\_\_\_  
(имя, фамилия)

Паспорт / ID документ № \_\_\_\_\_ Контактный телефон ± \_\_\_\_\_  
(код страны)

выслать курьерской почтой по адресу: \_\_\_\_\_  
(улица, дом, квартира)

Город \_\_\_\_\_ Страна \_\_\_\_\_

Почтовый индекс \_\_\_\_\_ Контактный телефон для курьера ± \_\_\_\_\_  
(код страны)

**Настоящим подтверждаю достоверность вышеуказанной информации. В случае каких-либо изменений по данному Распоряжению, Клиент обязуется незамедлительно проинформировать АО «Rietumu Banka». С условиями Правил договора АО «Rietumu Banka» и Клиента, тарифами Банка и Декларацией обработки персональных данных клиента (доступна на домашней странице [www.rietumu.ru](http://www.rietumu.ru)) ознакомился и согласен.**

Клиент в лице \_\_\_\_\_  
(имя, фамилия)

X \_\_\_\_\_  
(подпись)



Rietumu ID \_\_\_\_\_ Тест-ключ \_\_\_\_\_

**ЗАПОЛНЯЮТ СОТРУДНИКИ БАНКА**

**Личность и подпись Клиента или Представителя клиента подтверждаю**

Паспорт / ID документ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(имя, фамилия) X \_\_\_\_\_  
(подпись) Дата \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**Личность и подпись Пользователя карты подтверждаю**

Паспорт / ID документ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(имя, фамилия) X \_\_\_\_\_  
(подпись) Дата \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**Личность и подпись Клиента или Представителя клиента – Пользователя карты подтверждаю**

Паспорт / ID документ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(имя, фамилия) X \_\_\_\_\_  
(подпись) Дата \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Карточный счет № \_\_\_\_\_ Вид тарифа \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_  
(имя, фамилия) (подпись) Дата \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_