



Pieteikums garantijas izsniegšanai

Aizpilda Klients

Dokumentāro operāciju daļas darbinieks

Vieta: _____

Datums: _____

Iesnieguma numurs: _____

Garantijas pieprasītājs (turpmāk – Klients)

Klienta nosaukums

Klienta norēķinu konta numurs

LV RIBR

Kontaktpersona

(vārds, uzvārds, amats)

Tālrunis, e-pasts

Garantijas saņēmējs

Nosaukums,

reģistrācijas numurs

Juridiskā adrese

Bankas nosaukums, SWIFT kods

(ja garantijas izsniegšanas veids - SWIFT)

Informācija par garantiju

Garantijas veids	<input type="checkbox"/> maksājuma garantija	<input type="checkbox"/> saistību izpildes garantija
	<input type="checkbox"/> priekšapmaksas garantija	<input type="checkbox"/> piedāvājuma nodrošinājuma garantija
	<input type="checkbox"/> garantijas laika garantija	<input type="checkbox"/> cits – norādīt papildus informācijas laukā
Garantijas teksts	<input type="checkbox"/> Bankas standarta forma	<input type="checkbox"/> Klienta piedāvātais projekts
Garantijas valoda	<input type="checkbox"/> LAT <input type="checkbox"/> RUS <input type="checkbox"/> ENG	
Garantijas summa un valūta (cipariem un vārdiem)		
Garantijas termiņš	_____. _____. _____ DD MM GGGG	<input type="checkbox"/> cits – norādīt papildus informācijas laukā
Pamata darījums (konkurss, līgums, cits)		

Garantijas izsniegšanas veids

<input type="checkbox"/> personīgi	<input type="checkbox"/> pa pastu	<input type="checkbox"/> SWIFT	<input type="checkbox"/> cits – norādīt papildus informācijas laukā
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---

Garantijas nodrošinājums

<input type="checkbox"/> noguldījums	<input type="checkbox"/> naudas līdzekļi Klienta norēķinu kontā	<input type="checkbox"/> cits – norādīt papildus informācijas laukā
--------------------------------------	---	---

Klienta paraksts, paraksta atšifrējums, zīmogs

Komisijas maksas (ja garantijas izsniegšanas veids - SWIFT)

Garantijas saņēmēja bankas komisijas	<input type="checkbox"/> apmaksā Klients	<input type="checkbox"/> apmaksā Garantijas saņēmējs
Starptanku komisijas, ja nepieciešams	<input type="checkbox"/> apmaksā Klients	<input type="checkbox"/> apmaksā Garantijas saņēmējs

Pielikumā

<input type="checkbox"/> līguma kopija	<input type="checkbox"/> garantijas projekta teksts	<input type="checkbox"/> konkursa noteikumi	<input type="checkbox"/> cits –norādīt papildus informācijas laukā
--	---	---	--

Papildus informācija

Garantijas mērķis- apraksts

Apliecinu, ka esmu tiesīgs/-a nodot Bankai šajā Pieteikumā norādītos fizisko personu datus, lai nodrošinātu pakalpojuma sniegšanu. Esmu informēts/-a, ka Banka veic personas datu apstrādi atbilstoši Bankas Fizisko personu datu apstrādes principiem (pieejami Bankas mājaslapā internetā: www.ribbank.com, un Bankas telpās).

Ar Bankas Vispārējiem darījumu noteikumiem un Pakalpojumu cenrādi esmu iepazinies/-usies un atzīstu tos par sev saistošiem. Ar šo pilnvarojumu Banku komisijas maksas par pakalpojumiem norakstīt no mana norēķinu konta.

Bankas darbinieks _____ Klients _____
Paraksts, paraksta atšifrējums, datums Paraksts, paraksta atšifrējums, zīmogs