



Baltic International Bank

DOKUMENTU INKASO PIETEIKUMS Baltic International Bank SE

1. KLIENTA / IZRAKSTĪTĀJA INFORMĀCIJA

Klients

(vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas datums – privātpersonām/ nosaukums, reģistrācijas numurs – juridiskajām personām)

Konta Nr.

Adrese

Kontaktpersona

Tālrunis

E-pasts

Personīgais banķieris

2. SAŅĒMĒJA / MAKSĀTĀJA INFORMĀCIJA

Saņēmējs

(vārds, uzvārds – fiziskām personām/ nosaukums – juridiskajām personām)

Juridiskā adrese

Reģistrācijas numurs

(reģistrācijas numurs vai reģistrācijas datums, reģistrācijas iestāde/ personas kods, dzimšanas datums, identifikācijas dati)

Saņēmēja banka

(nosaukums)

(SWIFT vai teleksa numurs)

(adrese)

3. BANKA-INKASĒTĀJA

Nosaukums

SWIFT vai telekss

Adrese

Kontaktpersona

Tālrunis

4. INKASO NOTEIKUMI

Dokumenti pret maksājumu

(valūtas kods)

(summa cipariem)

(summa vārdiem)

Dokumenti pret akceptu

(valūtas kods)

(summa cipariem)

(summa vārdiem)

Apmaksas termiņš

5. CITI NOTEIKUMI

Preču un/ vai pakalpojumu apraksts (zīmola nosaukums, skaits, cena, līguma Nr., līguma datums)

6. DOKUMENTI

<input type="checkbox"/> Vekselis	<input type="checkbox"/> Oriģināls par summu	<input type="text"/> Valūtas kods	(summa cipariem)
<input type="checkbox"/> Fakturrēķins	<input type="text"/> Oriģināls(-i)	<input type="text"/> Kopija(-s)	(Cits, norādiet dokumenta nosaukumu, oriģinālu un kopiju skaitu)
<input type="checkbox"/> Transporta dokumenti			<input type="text"/> Oriģināls(-i) <input type="text"/> Kopija(-s) (Lūdzu, norādiet dokumenta nosaukumu, oriģinālu un kopiju skaitu)
<input type="checkbox"/> Apdrošināšanas polise/apliecība	<input type="text"/> Oriģināls(-i)	<input type="text"/> Kopija(-s)	(Cits, norādiet dokumenta nosaukumu, oriģinālu un kopiju skaitu)
<input type="checkbox"/> Izcelsmes apliecība	<input type="text"/> Oriģināls(-i)	<input type="text"/> Kopija(-s)	(Cits, norādiet dokumenta nosaukumu, oriģinālu un kopiju skaitu)
<input type="checkbox"/> Kvalitātes apliecība	<input type="text"/> Oriģināls(-i)	<input type="text"/> Kopija(-s)	(Cits, norādiet dokumenta nosaukumu, oriģinālu un kopiju skaitu)
<input type="checkbox"/> Svāra apliecība	<input type="text"/> Oriģināls(-i)	<input type="text"/> Kopija(-s)	(Cits, norādiet dokumenta nosaukumu, oriģinālu un kopiju skaitu)
<input type="checkbox"/> Iepakotā satura saraksts	<input type="text"/> Oriģināls(-i)	<input type="text"/> Kopija(-s)	(Cits, norādiet dokumenta nosaukumu, oriģinālu un kopiju skaitu)

7. KOMISIJAS MAKSAS

Baltic International Bank SE komisijas maksas apmaksā

Klients/ Izrakstītājs Saņēmējs/ Maksātājs

Starpniekbankas komisijas maksas apmaksā

Klients/ Izrakstītājs Saņēmējs/ Maksātājs

Trešās puses bankas komisijas maksas apmaksā

Klients/ Izrakstītājs Saņēmējs/ Maksātājs

Pēc līdzekļu saņemšanas, lūdzu, ieskaitīt tos mūsu kontā šādā valūtā

Valūtas kods Konta Nr.

Lai segtu izdevumus un komisijas maksas, lūdzu, ieturēt tās no mūsu konta šādā valūtā

Valūtas kods Konta Nr.

Ja maksātājs atsakās atmaksāt izdevumus saskaņā ar inkaso rīkojuma noteikumiem, mēs ar šo uzdodam un pilnvarojam Baltic International Bank SE ieturēt visas pienākošās summas no mūsu norēķinu konta šādā valūtā

Valūtas kods Konta Nr.

Mēs lūdzam jūs apstrādāt dokumentu inkaso rīkojumu saskaņā ar iepriekš minētajiem norādījumiem.

Uz šo dokumentu inkaso attieksies "Vienotie inkaso noteikumi", 1995. gada redakcijā, Starptautiskās Tirdzniecības kameras publikācija Nr. 522, un turpmāk minētie dokumentu inkaso noteikumi, ar kuriem mēs esam iepazinušies. Mēs apliecinām, ka esam rūpīgi iepazinušies ar spēkā esošajiem Vispārējiem darījumu noteikumiem un Vispārējo cenrādi, saprotam tos un piekrītam tos ievērot.

Mēs lūdzam jūs apstrādāt dokumentu inkaso rīkojumu saskaņā ar iepriekš minētajiem norādījumiem. Uz šo dokumentu inkaso attieksies "Vienotie inkaso noteikumi", 1995. gada redakcijā, Starptautiskās Tirdzniecības kameras publikācija Nr. 522, un turpmāk minētie dokumentu inkaso noteikumi, ar kuriem mēs esam iepazinušies. Mēs apliecinām, ka esam rūpīgi iepazinušies ar spēkā esošajiem Vispārējiem darījumu noteikumiem un Vispārējo cenrādi, saprotam tos un piekrītam tos ievērot.

Parakstot šo Pieteikumu, Klients apliecina, ka visa Pieteikumā sniegtā informācija ir patiesa un pareiza, un apņemas bez nepamatotas kavēšanās rakstiski paziņot Baltic International Bank SE (Bankai) par jebkādam izmaiņām iepriekš sniegtajā informācijā. Saskaņā ar Latvijas Republikas tiesību aktiem par nepatiesu ziņu sniegšanu Pieteikuma iesniedzējs var tikt saukts pie kriminālatbildības.

Parakstot Pieteikumu, Klients pilnvaro Bankas pārstāvjus pārbaudīt Pieteikumā ietvertos faktus un nepieciešamības gadījumā iegūt papildu informāciju. Klients apzinās, ka šajā dokumentā minēto datu apstrāde primāri ir paredzēta pakalpojuma saņemšanai, savukārt jebkādas papildu datu apstrādes prasības un ar to saistītos jautājumus regulē Datu apstrādes principi. Sīkāka informācija par personas datu apstrādi ir pieejama Bankā klātienē vai Bankas tīmekļa vietnē www.bib.eu. Klients apzinās, ka Banka saskaņā ar likumā noteikto pienākumu vai savu likumīgo interešu īstenošanai ir tiesīga sniegt informāciju Latvijas Bankai un Valsts ieņēmumu dienestam, kā arī iegūt no tiem informāciju Kredītu reģistra noteikumos noteiktajos gadījumos un kārtībā. Kredītu reģistra noteikumi ir pieejami Latvijas Bankas tīmekļa vietnē www.bank.lv.

Mēs apliecinām, ka esam saņēmuši visas nepieciešamās piekrišanas no šajā dokumentā minētajām personām par to datu nodošanu Bankai, lai noskaidrotu, vai pakalpojums tiks vai netiks sniegts, un labvēlīga lēmuma gadījumā - lai noslēgtu un izpildītu līgumu. Baltic International Bank SE nav pienākuma paskaidrot iemeslus, ja Banka nolemj atteikties pakalpojuma sniegšanu.

Datums (DD / MM / YYYY)

Klienta vārds, uzvārds un paraksts

NODROŠINĀJUMA DEVĒJS

Datums (DD / MM / YYYY)

Nodrošinājuma devēja vārds, uzvārds un paraksts

Z.V.