

Fiziskas personas pieteikums galvojuma sniegšanai

Persona, par kuras līzings/finansējuma saistībām tiek sniegts galvojums (līzings/finansējuma pieprasītājs)	
Vārds, uzvārds/ Nosaukums	Personas kods/ Reģistrācijas Nr.

Informācija par personu, kura piekrīt sniegt galvojumu					
Vārds, uzvārds					
Personas kods	Tālrunis	E-pasts			
Deklarētā adrese					
Korespondences adrese					
Nodarbošanās/ Darba vieta	<input type="checkbox"/> Algots/-a darbinieks/-ce Darba vietas nosaukums				
	Ieņemamais amats		Darba vietā kopš (mm/gg)		
	<input type="checkbox"/> Individuālais komersants/ Uzņēmuma īpašnieks				
<input type="checkbox"/> Pašnodarbinātais/ Fiziska persona, kas veic saimniecisko darbību <input type="checkbox"/> Cits (lūdzu norādīt)					
Ģimenes stāvoklis	<input type="checkbox"/> Precējies <input type="checkbox"/> Neprecējies <input type="checkbox"/> Dzīvo kopā		Apgādībā esošo personu skaits		
Ienākumi, izdevumi	Mēneša ienākumi pēc nodokļu nomaksas, summa		EUR	Mēneša kopējo izdevumu summa	EUR
Līzings maksājumiem paredzēto ienākumu izcelsme	<input type="checkbox"/> Alga <input type="checkbox"/> Mantojums <input type="checkbox"/> Īpašuma pārdošana <input type="checkbox"/> Dividendes <input type="checkbox"/> Iekrājumi <input type="checkbox"/> Kopīgas mājsaimniecības ienākumi				
	Lūdzu norādīt ienākumu gūstošo personu, ar kuru veidojat vienu mājsaimniecību:				
	Vārds, uzvārds		Personas kods		
Citi ienākumi (lūdzu precizējiet)					
Faktiskā dzīvesvieta	<input type="checkbox"/> Pašam vai dzīvesbiedram piederošs īpašums		<input type="checkbox"/> Īrēts (nomāts) īpašums	<input type="checkbox"/> Cits	
Esošās saistības*	Saistību veids, mērķis (Piemēram, aizņēmumi no nebanku kredītētājiem)	Valūta	Summa	Terminš (mēnešos)	Ikmēneša maksājums

* Var nenorādīt saistības pret kredītiestādēm, kas savus pakalpojumus sniedz Latvijā Republikā.

Ar šī pieteikuma (turpmāk „Pieteikums”) parakstīšanu:

(1) apliecinu, ka visa Pieteikumā un tam pievienotajos dokumentos minētā informācija ir patiesa, pilnīga un precīza, un piekrītu, ka Pieteikums/Pieteikumā norādītā informācija tiek nodota sekojošai līzings sabiedrībai un tās grupas uzņēmumiem:
(lūdzu, atzīmējiet savu izvēli ar X)

SIA "Citadele līzings un faktoringš”, vien.reģ.Nr.50003760921, un AS "Citadele banka”, vien.reģ.Nr. 40103303559, un citi tās grupas uzņēmumi;

SIA DNB līzings, vien.reģ.Nr. 40003659898, un AS DNB banka, vien.reģ.Nr. 40003024725, un citi tās grupas uzņēmumi;

SIA „Nordea Finance Latvia” vien.reģ.Nr. 40003348054, un Nordea Bank AB Latvijas filiāle, vien.reģ.Nr. 40103749473, un citi tās grupas uzņēmumi;

"OP Finance” SIA, vien.reģ.Nr. 40103199394, un " OP Corporate Bank plc filiāle Latvijā”, vien.reģ.Nr. 40103212230, un citi tās grupas uzņēmumi;

AS "PrivatBank”, vien.reģ.Nr. 50003086271, un ПАО КБ "ПРИВАТБАНК” (Ukraina), reģ. Nr. 92, un citi tās grupas uzņēmumi;

SIA „SEB līzings”, vien.reģ.Nr. 50003334041, un AS "SEB banka, reģ.Nr. 40003151743, un citi tās grupas uzņēmumi;

"Swedbank Līzings” SIA, vien.reģ.Nr.40003240524, un "Swedbank” AS, reģ.Nr.40003074764, un citi tās grupas uzņēmumi;

SIA "UniCredit Leasing”, vien.reģ.Nr.40003423085, un citi tās grupas uzņēmumi

- turpmāk katrā Līzings pieprasītāja izvēlēta līzings sabiedrība un jebkurš attiecīgās līzings sabiedrības grupas uzņēmums atsevišķi tiek saukts „Sabiedrība”;

(2) apliecinu, ka esmu informēts/-a, ka nepatiesu vai nepilnīgu ziņu sniegšana Sabiedrībai ir pamats ziņu sniedzēja saukšanai pie kriminālatbildības saskaņā ar Krimināllikuma 210.pantu. Man ir zināms, ka Pieteikumā pieprasīto ziņu neaizpildīšana tiks attiecīgi uzskatīta par šo ziņu neesamību vai noliedzošu atbildi;

(3) piekrītu, ka Sabiedrība ir tiesīga pieprasīt un saņemt informāciju par mani no trešajām personām (t.sk., no attiecīgās Sabiedrības (kas saņēmusi Pieteikumu) grupas uzņēmumiem, kredītiinformācijas birojiem, Latvijas Bankas Kredītu reģistra, Valsts ieņēmumu dienesta, AS "Kredītiinformācijas Birojs”, reģ.Nr.40103673493, SIA „CREFO Rating”, reģ. Nr.40003807493, SIA "Creditinfo Latvija”, reģ.Nr.40103239517, SIA "CREDITREFORM LATVIJĀ”, reģ. Nr.40003255604, SIA "PAUS KONSULTS”, reģ. Nr.40003352670), kā arī citām iestādēm un citā veidā atbilstoši normatīviem aktiem iegūt un apstrādāt informāciju;

(4) piekrītu, ka Sabiedrība veic Pieteikumā sniegto, un no trešajām personām saņemto personas datu, tai skaitā personas identifikācijas kodu, apstrādi, lai papildinātu un pārbaudītu manis sniegtās ziņas, kā arī lai novērtētu noslēdzamo darījumu risku un manu kredītspēju, lai sniegtu līzings/finansējuma pieprasītājam Sabiedrības piedāvātos līzings/ finanšu pakalpojumus;

(5) 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: *kredītspējas izvērtēšanai.*

(6) Pieteikumā atļaujot Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai (VSAA) sniegt manus personas datus Sabiedrībai, vienlaikus piekrītu, ka Sabiedrība pēc VSAA pieprasījuma iesniedz VSAA Pieteikumu, lai VSAA varētu pārliecināties par to, ka esmu sniedzis piekrišanu manu personas datu izpaušanai Sabiedrībai;

(7) apliecinu, ka man ir zināms, un ka piekrītu, ka Pieteikums tiek iesniegts līzings/finansējuma pieprasītāja izvēlētajam līzings objekta Pārdevējam vai līzings objekta tirdzniecības uzņēmumam, kas to ir pilnvarots pieņemt un nodot Sabiedrībām.

Iesniedzamie dokumenti	
<input type="checkbox"/> Pases vai Personas apliecības (eID kartes) kopija <input type="checkbox"/> VSAA izziņa <input type="checkbox"/> VID izziņa <input type="checkbox"/> Konta izdrukā	
<input type="checkbox"/> Citi (lūdzu norādīt)	
Galvotāja paraksts	Datums dd.mm.gads