AS West Kredit
Valdei

Vārds

Uzņēmuma nosaukums

Uzvārds

Uzņēmuma pārstāvis

Personas kods

Reģistrācijas numurs

Īpašuma adrese

Deklarētā dzīvesvieta

Tālrunis

E-pasts

Aizdevuma līguma Nr.

IESNIEGUMS

jā	nē	
☐	☐	Apstiprinu, ka esmu rīcībspējīgs(-a) un ka šajā anketā sniegtās ziņas ir pilnīgas un patiesas.
☐	☐	Apstiprinu to ar parakstu un piekrītu šajā pieteikumā norādīto manu personas datu apstrādei, kā arī manu personas datu saņemšanai un iesniegšanai trešajām personām un to apstrādei, tajā skaitā manu personas datu apstrādei ar zvērinātu notāru un/vai zvērinātu tiesu izpildītāju starpniecību.
☐	☐	Apliecinu, ka esmu iepazinies (-usies) ar AS “West Kredit” pakalpojumu cenrādi.
☐	☐	Piekrītu ka A/S West Kredit darbinieki apmeklē mani darba vietā, darba veikšanas vietā vai dzīvesvietā gadījumā, ja netiek pildītas līgumsaistības.
☐	☐	Piekrītu atbildes un turpmākai informācijas saņemšanai no AS “West Kredit” , cita starpā arī e-pasta un mobilo sakaru īsziņu veidā par AS “West Kredit” pašreizējiem un turpmākajiem pakalpojumiem.
☐	☐	Apliecinu, ka esmu iepazinies(-usies) ar AS “West Kredit” mājaslapā: www.westkredit.lv ietverto informāciju par personas datu apstrādi (no 25.05.2018.), man ir zināmas manas tiesības.

Datums

Paraksts