###

**PRAŠYMAS ĮTRAUKTI Į PATIKIMŲ GAVĖJŲ SĄRAŠĄ / PAŠALINTI IŠ PATIKIMŲ GAVĖJŲ SĄRAŠO**

20 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_ d.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kredito unijai

|  |  |
| --- | --- |
| NARYS *(vardas ir pavardė / teisinė forma ir pavadinimas) (*toliau – Klientas) | ASMENS / ĮMONĖS KODAS |
|  |  |
| ADRESAS | TELEFONAS, FAKSAS, EL. PAŠTAS |
|  |  |
| ATSTOVO PAREIGOS, VARDAS, PAVARDĖ, ASMENS KODAS | ATSTOVO ĮGALIOJIMO DATA IR NR. |
|  |  |
| NAUDOTOJO KODAS, KURIAM TAIKOMAS PRAŠYMAS |

**PRAŠAU ĮTRAUKTI ŠIUOS GAVĖJUS Į PATIKIMŲ GAVĖJŲ SĄRAŠĄ:**

|  |  |
| --- | --- |
| GAVĖJO PAVADINIMAS | GAVĖJO SĄSKAITA |
|  | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Esu informuotas, kad tvirtinant operacijas slaptažodžių kortele gavėjams, esantiems Patikimų gavėjų sąraše, nėra taikomi slaptažodžių kortelei nustatyti operacijų limitai bei prisiimu su tuo susijusią riziką.**

**PRAŠAU PAŠALINTI ŠIUOS GAVĖJUS IŠ PATIKIMŲ GAVĖJŲ SĄRAŠO:**

|  |  |
| --- | --- |
| GAVĖJO PAVADINIMAS | GAVĖJO SĄSKAITA |
|  | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| KLIENTAS (VARDAS, PAVARDĖ/TEISINĖ FORMA IR PAVADINIMAS, ATSTOVO PAREIGOS, VARDAS, PAVARDĖ, PARAŠAS, ANTSPAUDAS) | UNIJA (ATSTOVO PAREIGOS, VARDAS IR PAVARDĖ, PARAŠAS) |