

**PIEPRASĪJUMA NOGULDĪJUMA KONTA  
ATVĒRŠANAS PIETEIKUMS**

Jaunpiebalgas novada Zosēnu pagastā								
	Datums	Mēnesis			Gads			

Klienta vārds, uzvārds/nosaukums*		
Personas kods/reģistrācijas Nr.*		
Adrese	Tālrunis	E-pasta adrese

Noguldījuma valūta
--------------------

Klienta * vārdā pieteikumu paraksta
Ar Sabiedrības Noguldījumu apkalpošanas noteikumiem esmu iepazinies(-usies), savas saistības apzinos pilnībā un apņemos pildīt. Parakstot šo pieteikumu, piekrītu, ka Zosēnu kooperatīvā krājaizdevu sabiedrība veic šajā pieteikumā sniegto personas datu reģistrēšanu, uzglabāšanu un izmantošanu.
Klients
Z.v.

\*juridiskām personām

*Aizpilda Sabiedrības darbinieks*

Pieprasījuma noguldījuma konta Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Sabiedrība**

**Zosēnu kooperatīvā krājaizdevu sabiedrība**, reģ. Nr. 44103018793,  
juridiskā adrese: „Jūrnieki”, Melnbārži, Zosēnu pagasts, Jaunpiebalgas novads, LV-4133  
tālr. mob. 28379447, e-pasts: [zosenukks@inbox.lv](mailto:zosenukks@inbox.lv)  
**Bankas konts:** AS „Swedbank”, konta numurs: LV06HABA0551032333113  
**Sabiedrības darbinieks** (vārds, uzvārds, amats, paraksts)