

		<input type="checkbox"/> Naudas saņemšana	<input type="checkbox"/> Naudas nosūtīšana
		Receive the money	Send the money
		Получить деньги	Отправить деньги
References numurs <i>Reference number/Номер перевода</i>		Darījuma summa / valūta <i>Amount-Currency/ Сумма и валюта</i>	
Saņēmēja vārds, uzvārds <i>Recipient's name, last name</i> Имя Фамилия получателя			
Naudas saņēmējvalsts <i>Transfer beneficiary country</i> Страна получателя перевода		Pilsēta/ City / Город	
Nosūtītāja vārds, uzvārds <i>Sender's name, last name</i> Имя Фамилия отправителя			
Naudas nosūtītājvalsts <i>Country of sending money</i> Страна отправления денег		Pilsēta/ City / Город	
Naudas pārveduma mērķis, apraksts - būtība <i>Transfer aim-description / Цель и описание/суть перевода</i>			
Sūtītāja attiecība pret saņēmēju <i>Sender ratio to recipient / Отношение отправителя к получателю</i>			
DATI PAR KLIENTU (dati par jums / about you / про вас)			
Personas kods / Identity code Идентификационный код		Dzimšanas datums/ Date of birth Дата Рождения	
Dzīvesvietas adrese Address / Адрес			
Telefona numurs Phone number / Номер телефона		Nodarbošanās veids Occupation / Вид занятий	
NOSŪTĪTĀJS / SAŅĒMĒJS (dati par cilvēku kam sūtāt vai no kā saņemat / about who sent or to whom you are sending / про того кто отправил или кому отправляете)			
Dzimums / Gender / Пол	<input type="checkbox"/> Sieviete / Female / Женский	<input type="checkbox"/> Vīrietis / Male / Мужской	
Dzimšanas datums/ Date of birth Дата Рождения			
Dzīvesvieta / valsts Place of Residence / Страна проживания			
Tālruna numurs Phone number / Номер телефона		Nodarbošanās veids Occupation / Вид занятий	

Aplicinu, ka sniegtās ziņas ir patiesas/ I hereby declare that the information provided is true and correct. Es, kā datu subjekts, dodu piekrišanu datu pārziņim saņemt un apstrādāt informāciju no fizisko personu datu apstrādes sistēmām, reģistriem, datu bāzēm, lai pārbaudītu manu sniegto ziņu patiesumu, novērtēt kredītspēju, kredītvēsturi, veikt datu izvērtēšanu atbilstoši uzņēmuma IKS noteikumiem un mērķiem, lai nodrošinātu pakalpojumu izpildi. Atļauju Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai (VSAA) sniegt izziņu, kurā iekļauti VSAA reģistrētie dati par maniem 6 mēnešu ienākumiem un apdrošināšanas periodiem. Piekrītu informācijas saņemšanai no informācijas sistēmas E-Lats IC. / As a data subject, I give permission to the data controller to receive and process information from physical persons' data processing systems, registers, databases to verify my given information, assess creditworthiness, credit history, to evaluate the given data according to the company's rules and objectives of AML control system, to ensure services. Permission of the state Social Insurance Agency (SSIA) and submitting a statement, which includes the SIA registered data on my 6-month income and insurance periods, I agree to receive information from the E-Lats IC information system.

Aplicinu, ka neesmu politiski nozīmīga persona./ I guarantee that I am not a politically exposed person. /
Подтверждаю, что не являюсь политически значимой персоной

Aplicinu, ka es esmu darījuma patiesais labuma guvējs / I certify that I am the beneficial owner of the transaction. / Подтверждаю, что являюсь фактическим владельцем сделки

Datums /Date / Дата 2021/ /

Paraksts / Signature _____

SIA E LATS darbinieks

Paraksts, vārds, uzvārds _____
Filiāle _____