



Galvnieka nosaukums / vārds, uzvārds

Galvnieka reģistrācijas numurs / personas kods

Galvnieka tālrunis

## Galvnieka piekrišana.

Parakstot šo piekrišanu apliecinu, ka:

1. sniegšu galvojumu \_\_\_\_\_ saistību  
(finansējuma saņēmējs)  
nodrošināšanai pret OP Corporate Bank plc filiāli Latvijā;
2. piekrītu un pilnvaroju OP Corporate Bank plc filiāli Latvijā pieprasīt, saņemt un apstrādāt informāciju par sevi no trešajām personām un to uzturētajām datu bāzēm;
3. esmu iepazīstināts un piekrītu, ka OP Corporate Bank plc filiāle Latvijā ir tiesīga sniegt informāciju Latvijas Bankai un saņemt informāciju no Latvijas Bankas Kredītu reģistra noteikumos noteiktajos gadījumos un kārtībā;
4. man ir tiesības saņemt par sevi informāciju, kas ir iekļauta Kredītu reģistrā Latvijas Bankas Kredītu Reģistra noteikumos paredzētajā kārtībā. Latvijas Bankas Kredītu reģistra noteikumi ir pieejami Latvijas Bankas mājas lapā internetā: [www.bank.lv](http://www.bank.lv).

Rīgā, 20\_\_gada \_\_.\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(paraksts)

\_\_\_\_\_  
(nosaukums, amats, vārds, uzvārds / vārds uzvārds)