

PRISTUPNICA ZA BUSINESS DEBITNU KARTICU

Molimo Vas da Pristupnicu ispunite tačnim podacima i čitko slovima koristeći hemijsku olovku ili tintu.
Zahtjev za izdavanje MCB kartice smatra se valjanim ukoliko je vlastoručno potpisan i potvrđen pečatom pravne osobe.

Mastercard® Business Debitna kartica

PODACI O PRAVNOJ OSOBI/PODNOŠIOCU ZAHTEVA

Matični broj _____

Puni naziv pravne osobe /podnosioca zahtjeva

Molimo Vas, naznačite kako želite da se na karticu unese naziv pravne osobe (ne koristite više od 26 slova, uključujući titulu i razmake)

Vrsta vlasništva _____ Šifra djelatnosti _____

Adresa _____ Poštanski broj _____

Telefon pravne osobe _____ Telefaks pravne osobe _____

U slučaju promjene vlasničko-upravljačke strukture pravne osobe, obavezujem se bez odlaganja dostaviti Banci izjavu sa ažuriranim podacima o stvarnom vlasniku, odnosno članovima uprave pravne osobe.

KONTAKT OSOBA

(osoba kojoj će se slati Obavijesti o učinjenim troškovima i sve dodatne obavijesti)

Ime i prezime _____ Naziv radnog mjesta _____

Telefon kontakt osobe _____ Telefaks kontakt osobe _____

E-mail kontakt osobe _____ Adresa na koju se šalju Obavijesti _____

Broj transakcijskog računa _____ Broj deviznog računa _____

Željeni limit potrošnje za pravnu osobu (u KM) _____

Naziv paket računa (ukoliko je otvoren pravnoj osobi) _____

ODGOVORNA OSOBA

Ime i prezime _____ Funkcija potpisnika _____

Datum predaje Pristupnice u Banku _____

IZJAVA KLIJENTA

Pod punom materijalnom, krivičnom i moralnom odgovornošću potvrđujem da su svi podaci navedeni u Pristupnici tačni i istiniti, te ovlašćujem ASA Banka d.d. (dalje: Banka) da provjeri sve ovdje navedene podatke i obavezujem se da ću, ukoliko dođe do promjena vezanih za izjavljene podatke, o tome lično izvjestiti Banku. Svojim potpisom potvrđujem da sam unaprijed upoznat sa kamatama i naknadama, sa Opštim uslovima za izdavanje i korištenje Business kartice koji su mi uručeni, da sam ih pročitao i razumio, te da pristajem na njihovu primjenu. U svoje ime dajem saglasnost Banci na korištenje podataka iz Centralnog registra kredita koji se odnose na potpisnika ove izjave, kao i s njime povezane osobe, od kojih smo ovlašteni dati ovu saglasnost i u njihovo ime. U slučaju zaključenja ugovora sa Bankom, saglasan sam da Banka odmah po kompletiranju dokumentacije pristupi izradi MCB kartice, te ukoliko u roku od 7 (sedam) dana od datuma zaključenja ugovora, iskoristim pravo na odustanak od ugovora, dajem saglasnost Banci da bez posebnog obavještenja tereti račune koji se odnose na potpisnika ove izjave, za iznos troškova nastalih izdavanjem MCB kartice, te ih naplatiti iz prvog priliva na račun.

Potpis podnosioca zahtjeva _____

POPUNJAVA BANKA

Broj transakcijskog računa _____ Broj deviznog računa _____

Naziv paket računa (ukoliko je otvoren pravnoj osobi) _____

KRAJNI KORISNICI ZA KOJE SE TRAŽI IZDAVANJE KARTICE

Krajnji korisnik kartice solidarno odgovara za sve troškove učinjene karticom koja glasi na njegovo ime. Krajnji korisnik svojim potpisom potvrđuje da je unaprijed upoznat s Opštim uslovima za izdavanje i korištenje Business kartice, kamatama i naknadama, smjencama za sigurno korištenje platnih kartica, da su mu navedeni dokumenti uručeni, da ih je pročitao i razumio, te da pristaje na njihovu primjenu. Ako želite ovlastiti veći broj zaposlenika firme, da koriste MCB karticu, molimo da dopunite potreban broj nastavaka i priložite Pristupnici. Pojedinačni limiti odobreni krajnjim korisnicima kartica se ne mogu dijeliti niti preraspoređivati između pojedinih krajnjih korisnika MCB kartice, a njihov zbir ne može biti veći od visine limita odobrenog Korisniku MCB kartice.

MOLIMO VAS DA NAZNAČITE KAKO ŽELITE DA SE NA KARTICU UNESE VAŠE IME I PREZIME

Ime i prezime

Molimo Vas, naznačite kako želite da se na karticu unese naziv pravne osobe (ne koristite više od 26 slova, uključujući titulu i razmake)

JMBG

Naziv radnog mjesta _____ Mjesečni limit potrošnje _____

Datum _____ Potpis krajnjeg korisnika _____

MOLIMO VAS DA NAZNAČITE KAKO ŽELITE DA SE NA KARTICU UNESE VAŠE IME I PREZIME

Ime i prezime

Molimo Vas, naznačite kako želite da se na karticu unese naziv pravne osobe (ne koristite više od 26 slova, uključujući titulu i razmake)

JMBG

Naziv radnog mjesta _____ Mjesečni limit potrošnje _____

Datum _____ Potpis krajnjeg korisnika _____

MOLIMO VAS DA NAZNAČITE KAKO ŽELITE DA SE NA KARTICU UNESE VAŠE IME I PREZIME

Ime i prezime

Molimo Vas, naznačite kako želite da se na karticu unese naziv pravne osobe (ne koristite više od 26 slova, uključujući titulu i razmake)

JMBG

Naziv radnog mjesta _____ Mjesečni limit potrošnje (KM) _____

Datum _____ Potpis krajnjeg korisnika _____

MOLIMO VAS DA NAZNAČITE KAKO ŽELITE DA SE NA KARTICU UNESE VAŠE IME I PREZIME

Ime i prezime

Molimo Vas, naznačite kako želite da se na karticu unese naziv pravne osobe (ne koristite više od 26 slova, uključujući titulu i razmake)

JMBG

Naziv radnog mjesta _____ Mjesečni limit potrošnje (KM) _____

Datum _____ Potpis krajnjeg korisnika _____