

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE BBI MASTERCARD DEBIT BUSINESS KARTICE

Podaci o individualnim korisnicima (imaocima) kartica

1.

Prezime i ime:
JMBG:
Adresa:
Ime oca:
Telefon/Mobitel:
E-mail:
Broj lične karte i datum izdavanja:
Radno mjesto:
Potpis imaoća kartice:

2.

Prezime i ime:
JMBG:
Adresa:
Ime oca:
Telefon/Mobitel:
E-mail:
Broj lične karte i datum izdavanja:
Radno mjesto:
Potpis imaoća kartice:

3.

Prezime i ime:
JMBG:
Adresa:
Ime oca:
Telefon/Mobitel:
E-mail:
Broj lične karte i datum izdavanja:
Radno mjesto:
Potpis imaoća kartice:

4.

Prezime i ime:
JMBG:
Adresa:
Ime oca:
Telefon/Mobitel:
E-mail:
Broj lične karte i datum izdavanja:
Radno mjesto:
Potpis imaoća kartice:

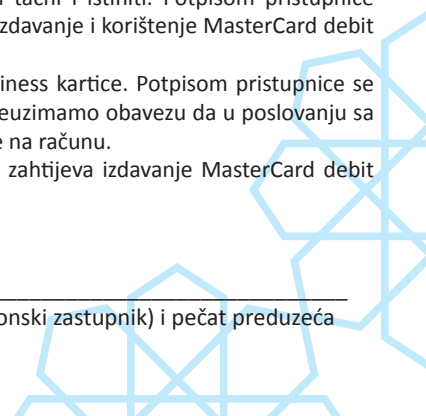
Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj pristupnici tačni i istiniti. Potpisom pristupnice potvrđujem da su individualni korisnici MasterCard debit business kartice upoznati s Općim uvjetima za izdavanje i korištenje MasterCard debit business kartice i tarifom za MasterCard debit business kartice, te pristaju na njihovu primjenu.

Saglasni smo sa pravom Banke na izmjenu Općih uvjeta za izdavanje i korištenje MasterCard debit business kartice. Potpisom pristupnice se obavezujemo osigurati prilikom priliva sredstava na račun najmanje u iznosu potrebnom za izdavanje kartice, te preuzimamo obavezu da u poslovanju sa svojim računom, korištenjem kartica i obračunom naknada, ne prekoračimo iznos sredstava koja se nalaze na računu.

Garantujemo da je ovu pristupnicu potpisala ovlaštena osoba odnosno predstavnik pravne osobe koja zahtijeva izdavanje MasterCard debit business kartica.

Mjesto i datum

Potpis direktora (zakonski zastupnik) i pečat preduzeća



ZAHTJEV ZA IZDAVANJE BBI MASTERCARD DEBIT BUSINESS KARTICE

Podaci o korisniku BBI MASTERCARD DEBIT BUSINESS KARTICE (pravnoj osobi)

Puni naziv pravne osobe: _____ Ovlašteno lice za zastupanje: _____

Matični broj: _____ Poreski broj: _____

Vrsta vlasništva: privatno javno neprofitna organizacija nebankarska finansijska institucija

Broj zaposlenih: _____ Godina osnivanja: _____

Broj transakcijskog računa kod BBI: _____ Šifra djelatnosti: _____

Adresa: _____ Općina: _____ Poštanski Broj: _____

Telefon: _____ Faks: _____ E-mail: _____

Adresa za dostavu izvoda pravnog lica i imaoca MasterCard debit business kartice (ulica i broj, mjesto i poštanski broj):

Izdate kartice vezane su za raspoloživi iznos sredstava na (molimo izaberite samo jednu opciju):

Transkacijskom računu pravnog lica – popunava klijent:

Namjenskim računima za MC Business debit – popunjava banka:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Ova pristupnica predstavlja formu zahtjeva za otvaranje namjenskog računa u slučaju da se Klijent opredijeli za korištenje BBI MasterCard Debit Business kartice koja je vezana za namjenski račun. Klijent prije otvaranja namjenskog računa za ove potrebe mora imati otvoren transakcijski račun u Banci.

Napomena: Iznos raspoloživ za korištenje sa namjenskih računa zavisit će od iznosa prethodno doznačenih sredstava sa transakcijskog računa pravnog lica (podnosioca zahtjeva). Nalog za prenos sredstava na podračune daje isključivo klijent odnosno pravno lice koje je vlasnik glavnog transakcijskog računa.

Kontakt osoba

Prezime i ime: _____ JMBG: _____ Radno mjesto: _____

Telefon: _____ Mobitel: _____ Faks: _____ Email: _____

M.P.

Potpis ovlaštenog lica

