PRISTUPNICA ZA VISA BUSINESS ELECTRON DEBITNU KARTICU

ProCredit Bank

Datum podnošenja zahteva: _____

Broj dinarskog tekućeg računa: 220 - _____

PODACI O FIRMI NOSIOCU KARTICE

Naziv firme: _____

Ime i prezime lica ovlašćenog za zastupanje: _____

Matični broj pravnog lica: _____ PIB: _____

Adresa: _____ E-mail: _____

Poštanski broj: ☐☐☐☐☐ Mesto: _____

Tel: ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐ Mobilni: ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐

Naziv firme na kartici: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PODACI O KORISNICIMA DODATNIH KARTICA

Ime i prezime: _____ JMBG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Potpis korisnika dodatne kartice: _____

Tel: ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐ Mobilni: ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐

Ime i prezime na kartici: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ime i prezime: _____ JMBG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Potpis korisnika dodatne kartice: _____

Tel: ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐ Mobilni: ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐

Ime i prezime na kartici: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ime i prezime: _____ JMBG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Potpis korisnika dodatne kartice: _____

Tel: ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐ Mobilni: ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐

Ime i prezime na kartici: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

LIMIT POTROŠNJE PO KARTICAMA*

	Korisnik	Iznos (EUR):	Interval:	Podizanje gotovine (EUR):
1.				
2.				
3.				

*Unesite limit potrošnje u evrima i vremenski interval (dnevni, nedeljni, mesečni) u okviru kojeg će važiti limit potrošnje. Unesite dnevni limit za podizanje gotovine.

PODACI O OSTALIM KARTICAMA U PROCREDIT BANCI

Da li ste već korisnik neke druge platne kartice ProCredit Bank - navedite koje:

_____

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su navedeni podaci tačni. Saglasan sam i prihvatam "Opšte uslove poslovanja" koji su mi uručeni. Na sve što nije regulisano Opštim uslovima primenjivaće se pozitivni zakonski propisi. Ovim neopozivo ovlašćujem ProCredit Bank (Banku) da moj tekući kao i druge račune kod ove banke zadužuje za transakcije i troškove nastale korišćenjem i izdavanjem Visa Business Electron debitne kartice bez predhodnog obaveštavanja. Molim da mi u skladu sa "Opštim uslovima poslovanja" banka izda osnovnu/dodatnu karticu.

_____

Potpis zakonskog zastupnika ili lica ovlašćenog od strane zakonskog zastupnika

M.P.

_____

Potpis službenika banke

M.P.