

Zahtjev za izdavanje Addiko Visa Business kartice Addiko Bank a.d. Banja Luka

1. Podaci o pravnom licu/podnosiocu zahtjeva

Naziv pravnog lica/podnosioca zahtjeva:

Adresa sjedišta iz registracije:

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Telefon: _____ Fax: _____

JIB: _____

Vrsta djelatnosti: _____

Broj transakcionog računa u Addiko Bank a.d. Banja Luka:

Naziv pravnog lica na kartici:

(najviše 19 znakova, uključujući i razmake)

2. Kontakt osoba i adresa za dostavu

obavijesti o učinjenim troškovima te ostalih obavijesti vezanih uz kartično poslovanje. Navedena adresa će se koristiti za svu korespondenciju vezanu uz kartično poslovanje.

Kontakt osoba: _____

Naziv radnog mjesta: _____

Adresa: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobilni telefon: _____

E-mail: _____

Obavijest o učinjenim transakcijama biće Vam dostavljena poštom.

3. Traženi ukupni limit potrošnje za pravno lice/

podnosioca zahtjeva (u KM):

4. Način izmirenja obaveza

Ovlašćujemo Banku da troškove učinjenje Addiko Visa Business karticom i naknade naplaćuje trajnim nalogom sa gore navedenog transakcionog računa u u Addiko Bank a.d. Banja Luka, a na osnovu obavijesti o učinjenim troškovima svakog mjeseca na dan dospijeća. Troškovi učinjeni Addiko Visa Business karticom dospijevaju 1. u mjesecu, za prethodni mjesec. Potraživanje Banke po troškovima podmiruje se do desetog dana od dana dospijeća troškova navedenog u obavijesti.

5. Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje Addiko Visa Business kartice

Ime i prezime: _____

Ime i prezime na kartici:

(ne više od 19 znakova, uključujući i razmake i titule)

Broj lične karte: _____

Mjesto izdavanja: _____

JMBG ili datum rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Telefon: _____ Mobilni telefon: _____

E-mail: _____

Naziv radnog mjesta: _____

Traženi mjesečni limit potrošnje (u KM): _____

Kao krajnji korisnik i solidarni dužnik Addiko Visa Business kartice upoznat sam i prihvatam Opšte uslove kartičnog poslovanja sa pravnim licima Addiko Bank a.d. Banja Luka i potpisom ove izjave neopozivo se obavežujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora, podmiriti sve troškove učinjene upotrebom kartice, ukoliko to ne učini firma kao korisnik kartice.

Datum i potpis krajnjeg korisnika:

Ime i prezime: _____

Ime i prezime na kartici:

(ne više od 19 znakova, uključujući i razmake i titule)

Broj lične karte: _____

Mjesto izdavanja: _____

JMBG ili datum rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Telefon: _____ Mobilni telefon: _____

E-mail: _____

Naziv radnog mjesta: _____

Traženi mjesečni limit potrošnje (u KM): _____

Kao krajnji korisnik i solidarni dužnik Addiko Visa Business kartice upoznat sam i prihvatam Opšte uslove kartičnog poslovanja sa pravnim licima Addiko Bank a.d. Banja Luka i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora, podmiriti sve troškove učinjene upotrebom kartice, ukoliko to ne učini firma kao korisnik kartice.

Datum i potpis krajnjeg korisnika:

Ime i prezime: _____

Ime i prezime na kartici:

(ne više od 19 znakova, uključujući i razmake i titule)

Broj lične karte: _____

Mjesto izdavanja: _____

JMBG ili datum rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Telefon: _____ Mobilni telefon: _____

E-mail: _____

Naziv radnog mjesta: _____

Traženi mjesečni limit potrošnje (u KM): _____

Kao krajnji korisnik i solidarni dužnik Addiko Visa Business kartice upoznat sam i prihvatam Opšte uslove kartičnog poslovanja sa pravnim licima Addiko Bank a.d. Banja Luka i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora, podmiriti sve troškove učinjene upotrebom kartice, ukoliko to ne učini firma kao korisnik kartice.

Datum i potpis krajnjeg korisnika:

Ime i prezime: _____

Ime i prezime na kartici:

(ne više od 19 znakova, uključujući i razmake i titule)

Broj lične karte: _____

Mjesto izdavanja: _____

JMBG ili datum rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Telefon: _____ Mobilni telefon: _____

E-mail: _____

Naziv radnog mjesta: _____

Traženi mjesečni limit potrošnje (u KM): _____

Kao krajnji korisnik i solidarni dužnik Addiko Visa Business kartice upoznat sam i prihvatam Opšte uslove kartičnog poslovanja sa pravnim licima Addiko Bank a.d. Banja Luka i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora, podmiriti sve troškove učinjene upotrebom kartice, ukoliko to ne učini firma kao korisnik kartice.

Datum i potpis krajnjeg korisnika:

6. Hitna izrada kartica i PIN-ova

NE DA

(Hitna izrada kartica i PIN-ova se dodatno naplaćuje, u skladu sa Odlukom Banke o naknadama za usluge.)

7. Osoba ovlaštena za zastupanje

(Zahtjev u ime i za račun pravnog lica/podnosioca Zahtjeva potpisuje osoba ovlaštena za zastupanje prema registraciji.)

Ime i prezime: _____

Funkcija potpisnika: _____

8. Potpis

Kao odgovorna osoba pravnog lica/podnosioca potpisom garantujem da su navedeni podaci tačni i istiniti i opunomoćujem Banku da ih može provjeriti kod nadležnih ustanova, kao i zatražiti sve potrebne dodatne podatke. Pravno lice prihvata Opšte uslove kartičnog poslovanja sa pravnim licima Addiko Bank a.d. Banja Luka i obavezuje se platiti troškove učinjene upotrebom iste.

Potpis:

Pečat

Datum: _____

9. Popunjavanje Banka

Poslovnica: _____

Osoba koja je zaprimila Pristupnicu: _____

Datum zaprimanja Pristupnice: _____

Potpis osobe koja je zaprimila Pristupnicu:
