

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE VISA BUSINESS ELECTRON KARTICE

Podaci o pravnom licu/podnosiocu zahtjeva:

Naziv : _____ Adresa: _____

JIB _____ PIB: _____ Tel/fax _____

Zakonski zastupnik _____ JMBG _____

Broj LK zakonskog zastupnika: _____ Izdana dana _____ od MUP _____

E-mail adresa: _____ Broj telefona: _____

Mobilni telefon: _____ Broje transakcionog računa _____

Dostava izvoda: • e-mail • lično (zaokružiti)

• Korisnici Visa Business kartice/a:

1. Ime i prezime: _____ Ime oca: _____ Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____ JMBG _____ Adresa: _____

Broj LK _____ Izdao : _____ Datum izdavanja: _____

Potpis korisnika dodatne kartice _____ Broj telefona _____

Limit potrošnje: _____

2. Ime i prezime: _____ Ime oca: _____ Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____ JMBG _____ Adresa: _____

Broj LK _____ Izdao : _____ Datum izdavanja: _____

Potpis korisnika dodatne kartice _____ Broj telefona _____

Limit potrošnje: _____

3. Ime i prezime: _____ Ime oca: _____ Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____ JMBG _____ Adresa: _____

Broj LK _____ Izdao : _____ Datum izdavanja: _____

Potpis korisnika dodatne kartice _____ Broj telefona _____

Limit potrošnje: _____

4. Ime i prezime: _____ Ime oca: _____ Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____ JMBG _____ Adresa: _____

Broj LK _____ Izdao : _____ Datum izdavanja: _____

Potpis korisnika dodatne kartice _____ Broj telefona _____

Limit potrošnje: _____

5. Ime i prezime: _____ Ime oca: _____ Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____ JMBG _____ Adresa: _____

Broj LK _____ Izdao : _____ Datum izdavanja: _____

Potpis korisnika dodatne kartice _____ Broj telefona _____

Limit potrošnje: _____

Kao zakonski zastupnik podnosioca potpisom garantujem da su navedeni podaci tačni i istiniti i opunčujem Banku da ih može provjeriti kod nadležnih ustanova, kao i zatražiti sve potrebne dodatne podatke. Prihvatam Opšta pravila i uslove za izdavanje i korištenje Visa Business kartice MF banke a.d. Banja Luka i obavezuje se platiti troškove učinjene upotrebom Visa Business kartica.

U _____ Dana _____ Potpis i pečat zakonskog zastupnika _____

POPUNJAVA BANKA

Potpis i pečat radnika Banke _____ Datum _____