

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE VISA BUSINESS REVOLVING KARTICE

Hitna izrada kartice\*

\*Naknada za hitnu izradu kartice definisana je Odlukom o naknadama za usluge u poslovanju sa pravnim licima i preduzetnicima MF banke a.d.

### 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 \_\_\_\_\_

**TRAŽENI LIMIT:** \_\_\_\_\_

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

### • Korisnici Visa Business Revolving 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 \_\_\_\_\_
2. Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Ime oca: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_  
Broj LK \_\_\_\_\_ Izdao: \_\_\_\_\_ Datum izdavanja: \_\_\_\_\_  
Potpis korisnika dodatne kartice \_\_\_\_\_ Broj telefona \_\_\_\_\_
3. Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Ime oca: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_  
Broj LK \_\_\_\_\_ Izdao: \_\_\_\_\_ Datum izdavanja: \_\_\_\_\_  
Potpis korisnika dodatne kartice \_\_\_\_\_ Broj telefona \_\_\_\_\_
4. Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Ime oca: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_  
Broj LK \_\_\_\_\_ Izdao: \_\_\_\_\_ Datum izdavanja: \_\_\_\_\_  
Potpis korisnika dodatne kartice \_\_\_\_\_ Broj telefona \_\_\_\_\_
5. Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Ime oca: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_  
Broj LK \_\_\_\_\_ Izdao: \_\_\_\_\_ Datum izdavanja: \_\_\_\_\_  
Potpis korisnika dodatne kartice \_\_\_\_\_ Broj telefona \_\_\_\_\_

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** \_\_\_\_\_