

## Zahtjev za otvaranje transakcionog računa za rezidente (Application for opening a transaction account for residents)

Za nacionalni platni promet  
(For domestic payments)

Za međunarodni platni promet  
(For international payments)

Za posebne namjene  
(For special purpose)

Valuta:  EUR  USD  GBP  CHF  CAD  
(Currency)

Namjena (Purpose)

Naziv pravnog lica  
(Name of legal entity)

Adresa pravnog lica:  
(Address of legal entity)

Pošanski broj:  
(Zip code)

Mjesto i zemlja sjedišta:  
(Place and country of residence)

Šifra i naziv djelatnosti:  
(NACE code)

Matični broj pravnog lica:  
(ID number of legal entity)

Broj telefona:  
(Phone number)

E-mail adresa:  
(E-mail address)

Registarski broj privrednog subjekta  
(Registration number)

Web stranica:  
(Website)

Klasifikacija privrednog subjekta po prihodima  
(Economic entity classification by its income)

Prihod od prodaje  
manji od 1,5 mil €  
(Net sales under 1,5 M €)

Prihod od prodaje  
između 1,5 i 10 mil €  
(Net sales 1,5 – 10 M €)

Prihod od prodaje  
između 10 i 50 mil €  
(Net sales 10 – 50 M €)

Prihod od prodaje  
veći od 50 mil €  
(Net sales over 50 M €)

Razvrstavanje pravnog lica u skladu sa Zakonom o računovodstvu  
(Legal entity classification) in accordance with the Accounting Law)

Mikro  
(Micro)

Malo  
(Small)

Srednje  
(Medium)

Veliko  
(Large)

Vlada/Lokalna samouprava  
(Government/Local government)

Zakonski zastupnik  
(Legal representative)

Ime i prezime:  
(Name and surname)

Datum, mjesto i zemlja rođenja:  
(Date, place and country of birth)

JMB:  
(Personal ID number)

Adresa:  
(Address)

Mjesto i zemlja prebivališta:  
(Place and country of residence)

Pošanski broj:  
(Zip code)

Broj, vrsta, izdavalac i zemlja izdavanja ličnog dokumenta:  
(Number, type, issuer and personal ID document issuing country)

Datum izdavanja:  
(Issue date)

Datum važenja:  
(Expiry date)

Državljanstvo:  
(Citizenship)

Zanimanje:  
(Occupation)

Naziv i adresa poslodavca:  
(Employer's name and address)

Funkcija u kompaniji:  
(Position in the company)

Zastupanje pravnog lica (kolektivno / pojedinačno):  
(Representation of legal entity (collective/individual))

\_\_\_\_\_

Da li zakonski zastupnik ima dvojno državljanstvo?  
(Dual citizenship of legal representative)

Da  Ne   
(Yes) (No)

Ako DA, koje je drugo državljanstvo:  
(If YES, second citizenship)

\_\_\_\_\_

Da li je zakonski zastupnik politički eksponirana ličnost?  
(Is the legal representative a politically exposed person?)

Da  Ne   
(Yes) (No)

Ako DA, navesti:  
(if YES, please state)

Funkciju  
(Function)

\_\_\_\_\_

Period mandata  
(Term of office)

\_\_\_\_\_

Ovlašćeno lice – (ako račun u ime pravnog lica otvara ovlašćeno lice, na osnovu ovlašćenja izdatog od strane zastupnika)  
(Authorized person – (if the account is opened by an authorized person on behalf of the legal entity, based on the authorization issued by the representative))

Ime i prezime:  
(Name and surname)

\_\_\_\_\_

Datum, mjesto i zemlja rođenja:  
(Date, place and country of birth)

\_\_\_\_\_

JMB:  
(Personal ID number)

Adresa:  
(Address)

\_\_\_\_\_

Mjesto i zemlja prebivališta:  
(Place and country of residence)

\_\_\_\_\_

Poštanski broj:  
(Zip code)

\_\_\_\_\_

Broj, vrsta, izdavalac i zemlja izdavanja ličnog dokumenta:  
(Number, type, issuer and personal ID document issuing country)

\_\_\_\_\_

Datum izdavanja:  
(Issue date)

\_\_\_\_\_

Datum važenja:  
(Expiry date)

\_\_\_\_\_

Državljanstvo:  
(Citizenship)

\_\_\_\_\_

Zastupanje pravnog lica (kolektivno / pojedinačno):  
(Representation of legal entity (collective/individual))

\_\_\_\_\_

Da li ovlašćeno lice ima dvojno državljanstvo?  
(Dual citizenship of authorized person)

Da  Ne   
(Yes) (No)

Ako DA, koje je drugo državljanstvo:  
(If YES, second citizenship)

\_\_\_\_\_

Da li je ovlašćeno lice politički eksponirana ličnost?  
(Is the authorized person a politically exposed person?)

Da  Ne   
(Yes) (No)

Ako DA, navesti:  
(if YES, please state)

Funkciju  
(Function)

\_\_\_\_\_

Period mandata  
(Term of office)

\_\_\_\_\_

Ovlašćeni zastupnik iz CRPS-a  
(Authorized representative in CRPS)

Ime i prezime:  
(Name and surname)

\_\_\_\_\_

Datum, mjesto i zemlja rođenja:  
(Date, place and country of birth)

\_\_\_\_\_

JMB:  
(Personal ID number)

Adresa:  
(Address)

\_\_\_\_\_

Mjesto i zemlja prebivališta:  
(Place and country of residence)

\_\_\_\_\_

Poštanski broj:  
(Zip code)

\_\_\_\_\_

Broj, vrsta, izdavalac i zemlja izdavanja ličnog dokumenta:  
(Number, type, issuer and personal ID document issuing country)

\_\_\_\_\_



Prebivalište – Ulica i broj:  
(Residence – street and number)

Prebivalište – Mjesto:  
(Residence – place)

Prebivalište – Zemlja:  
(Residence – country)

Vrsta lične isprave:  
(Personal ID document type)

Broj lične isprave:  
(Personal ID document no.)

Organ izdavanja:  
(Issuing body)

Zemlja izdavanja:  
(Country of issue)

Datum izdavanja:  
(Issue date)

Datum važenja:  
(Expiry date)

Državljanstvo:  
(Citizenship)

PEL status:  
(Is the owner a PE person?)

Da   
(Yes)

Ne   
(No)

Ako DA, navesti:  
(if YES please state)

Funkciju  
(Function)

Period mandata  
(Term of office)

Udio u vlasništvu (%):  
(Ownership share (%))

Stvarni vlasnik 3:  
(Beneficial owner 3)

Ime:  
(Name)

Prezime:  
(Surname)

Datum rođenja:  
(Date of birth)

Mjesto i zemlja rođenja:  
(Place and country of birth)

JMB:  
(Personal ID number)

Prebivalište – Ulica i broj:  
(Residence – street and number)

Prebivalište – Mjesto:  
(Residence – place)

Prebivalište – Zemlja:  
(Residence – country)

Vrsta lične isprave:  
(Personal ID document type)

Broj lične isprave:  
(Personal ID document no.)

Organ izdavanja:  
(Issuing body)

Zemlja izdavanja:  
(Country of issue)

Datum izdavanja:  
(Issue date)

Datum važenja:  
(Expiry date)

Državljanstvo:  
(Citizenship)

PEL status:  
(Is the owner a PE person?)

Da   
(Yes)

Ne   
(No)

Ako DA, navesti:  
(if YES please state)

Funkciju  
(Function)

Period mandata  
(Term of office)

Udio u vlasništvu (%):  
(Ownership share (%))

Stvarni vlasnik 4:  
(Beneficial owner 4)

Ime:  
(Name)

Prezime:  
(Surname)

Datum rođenja:  
(Date of birth)

Mjesto i zemlja rođenja:  
(Place and country of birth)

JMB:

(Personal ID number)

Prebivalište – Ulica i broj:

(Residence – street and number)

Prebivalište – Mjesto:

(Residence – place)

Prebivalište – Zemlja:

(Residence – country)

Vrsta lične isprave:

(Personal ID document type)

Broj lične isprave:

(Personal ID document no.)

Organ izdavanja:

(Issuing body)

Zemlja izdavanja:

(Country of issue)

Datum izdavanja:

(Issue date)

Datum važenja:

(Expiry date)

Državljanstvo:

(Citizenship)

PEL status:

(Is the owner a PE person?)

Da

(Yes)

Ne

(No)

Ako DA, navesti:

(if YES please state)

Funkciju

(Function)

Period mandata

(Term of office)

Udio u vlasništvu (%):

(Ownership share (%))

Način dostave izvoda:

(Method of delivering the statement)

Način dostave izvoda za račun u nacionalnom platnom prometu:

(Method of delivering the statement for domestic payments account)

Elektronski  
(Electronic)

Unesite e-mail adrese na koje želite da primete izvode:  
(Please enter e-mail addresses for statement delivery)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Šalter  
(At the counter)

Način dostave izvoda za račun u međunarodnom platnom prometu:

(Method of delivering the statement for international payments account)

Elektronski  
(Electronic)

Unesite e-mail adrese na koje želite da primete izvode:  
(Please enter e-mail addresses for statement delivery)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Šalter  
(At the counter)

Dodatne informacije:

(Additional information)

Porijeklo izvora  
sredstava:

(Origin of the source  
of funds)

Poslovni prihod  
(Business income)

Prihod od prodaje robe i usluga  
(Revenue from sales of goods and services)

Kreditni aranžman  
(Credit arrangement)

Pozajmica  
(Borrowing)

Članarine  
(Membership fees)

Prihod od zakupa  
(Rental income)

Finansiranje od domaćih osnivača  
(Funding from domestic founders)

Finansiranje od stranih osnivača  
(Funding from foreign founders)

Prodaja hartija od vrijednosti  
(Securities sale)

Donacije i sponzorstva  
(Donations and sponsorships)

Prodaja imovine / nepokretnosti  
(Property/real estate sale)

Ostalo  
(Other)

**Svrha uspostavljanja poslovnog odnosa sa bankom:**

(Purpose of establishing business relationship with the bank)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Obavljanje dijela nacionalnog platnog prometa<br>(Performing one part of the national payment operations) | <input type="checkbox"/> Obavljanje dijela međunarodnog platnog prometa<br>(Performing one part of the international payment operations) |
| <input type="checkbox"/> Obavljanje kompletnog nacionalnog platnog prometa<br>(Performing complete national payment operations)    | <input type="checkbox"/> Obavljanje kompletnog međunarodnog platnog prometa<br>(Performing complete international payment operations)    |
| <input type="checkbox"/> Depozitni poslovi<br>(Deposit business)   | <input type="checkbox"/> Kreditni poslovi<br>(Loan operations)   |
| <input type="checkbox"/> Garancije/akreditivi<br>(Guarantees, letters of credit)   | <input type="checkbox"/> Uplata pazara<br>(Cash payment)   |
| <input type="checkbox"/> Investicije u zemlji<br>(Domestic investments)  | <input type="checkbox"/> Investicije u inostranstvu<br>(Foreign investments)   |
| <input type="checkbox"/> Ostalo (obavezno navesti)<br>(Other (must be indicated))  |  |
- 

**Poslovne aktivnosti (Detaljan opis djelatnosti kojom se klijent bavi, sa opisom koje proizvode nudi i koje usluge pruža):**

(Business activities/detailed business profile, with the description of products and services that the company sells/provides)

---

---

**Da li ćete vršiti gotovinske transakcije? Ako da, koji je mjesečni obim?**

(Will you be making cash transactions? If yes, what is the expected monthly volume?)

**Uplata:**

(Deposit)

EUR

**Isplata:**

(Withdrawal)

EUR

**Da li se kompanija kotira na berzi?**

(Is the company listed on the stock exchange?)

Da   
(Yes)

Ne   
(No)

**Ako DA, navedite naziv berze:**

(If YES, please provide the stock exchange name)

---

**Da li imate račune u drugim bankama u Crnoj Gori?**

(Do you have accounts in other banks in Montenegro?)

Da   
(Yes)

Ne   
(No)

**Ako DA, navesti u kojim bankama:**

(If YES, please specify in which banks)

---

**Ako DA, navedite vrstu računa u drugim bankama:**

(If YES, please specify type of accounts in other banks)

---

**Navedite zemlje u koje će se vršiti plaćanja ka inostranstvu (za račune u MPP):**

(Specify the countries for outgoing payments (for IPT accounts))

---

---

**Navedite zemlje iz kojih će se vršiti naplata iz inostranstva (za račune u MPP):**

(Specify the countries for incoming payments (for IPT accounts))

---

---

**Navedite Vaše najznačajnije dobavljače u nacionalnom platnom prometu:**

(List your most important suppliers for DPT)

---

---

**Navedite Vaše najznačajnije klijente u nacionalnom platnom prometu:**

(List your most important clients for DPT)

---

---

Navedite Vaše najznačajnije dobavljače u međunarodnom platnom prometu:  
(List your most important suppliers for IPT)

\_\_\_\_\_

Navedite Vaše najznačajnije klijente u međunarodnom platnom prometu:  
(List your most important clients for IPT)

\_\_\_\_\_

Napomena: Ukoliko ne možete da navedete ove podatke potrebno je navesti razlog:  
(Note: If you cannot provide these information, please explain why)

\_\_\_\_\_

Očekivani godišnji promet:  
(Expected annual turnover)

U međunarodnom platnom prometu:  
(International payments):

Prilivi:  
(Inflow) \_\_\_\_\_ EUR

Odlivi:  
(Outflow) \_\_\_\_\_ EUR

U nacionalnom platnom prometu:  
(Domestic payments):

Prilivi:  
(Inflow) \_\_\_\_\_ EUR

Odlivi:  
(Outflow) \_\_\_\_\_ EUR

Ukoliko želite da obavještenja o promjenama na Vašem računu za nacionalni platni promet dobijate i u vidu SMS poruka molimo Vas da popunite sledeće podatke (SMS servis se naplaćuje u skladu sa Odlukom o kamatnim stopama i naknadama):  
(If you wish to receive SMS notifications about changes on your account for domestic payments, please fill out the following information (charge of SMS service is in accordance with the Decision of interest rates and fees))

Brojevi telefona:  
(Phone numbers)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Obavještenja za:  
(Notification for)

Prilive veće od:  
(Inflow greater than) \_\_\_\_\_ EUR

Odlive veće od:  
(Outflow greater than) \_\_\_\_\_ EUR

Da li je došlo do izmjene podataka o kompaniji i ovlašćenim licima a da o tome nije već obaviještena Banka?

(Has there been any change of information about the company and its authorized persons without informing the Bank)

Da   
(Yes)

Ne   
(No)

U slučaju odgovora DA navedite promjene:  
(If YES please indicate changes)

\_\_\_\_\_

Potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom zahtjevu istiniti  
(I confirm that all submitted information in this request are true)

Datum:  
(Date:) \_\_\_\_\_

Pečat i potpis zastupnika  
(Stamp and signature of the representative)

\_\_\_\_\_

Popunjavanje banka  
(To be filled out by the bank)

Filijala:  
(Branch) \_\_\_\_\_

Datum:  
(Date) \_\_\_\_\_

Pečat i potpis radnika banke:  
(Stamp and signature of the bank's employee)

\_\_\_\_\_

Razlog, u slučaju odbijanja:  
(Reason, in case of rejection)

\_\_\_\_\_

## Zahtjev za paket

### Naziv paketa

 M paket S paket

### PAKETI UZ TRANSAKCIONI RAČUN

		BUSINESS M	BUSINESS S
<b>Računi</b>	Transakcioni račun za nacionalni promet	✓	✓
	Transakcioni račun za međunarodni promet	✓	✓
<b>Kartice</b>	Business Mastercard debitna kartica - izdavanje i održavanje	✓	✓
<b>Digitalno bankarstvo</b>	Internet bankarstvo	✓	✓
	SMS bankarstvo	✓	✓
<b>Platni nalozi</b>	Interni nalozi putem digitalnih kanala u zemlji	100% popusta	50% popusta
	Eksterni nalozi putem digitalnih kanala u zemlji	50% popusta	-
<b>Izvodi</b>	Izvod putem emaila	✓	✓
<b>MJESEČNA NAKNADA</b>		20,00 €* * do potrošnje mjesečne naknade, sve transakcije su besplatne	10,00 €* * do potrošnje mjesečne naknade, sve transakcije su besplatne

### Osnovni podaci o podnosiocu zahtjeva

Naziv firme: \_\_\_\_\_ Matični broj: \_\_\_\_\_

Adresa i sjedište firme: \_\_\_\_\_

Izvršni direktor: \_\_\_\_\_

### Potvrda o postojećim servisima\*

Da li podnosilac zahtjeva u Addiko bank AD Podgorica ima sledeće servise?

Mastercard Business debit kartica  Da  NeE-banking  Da  Ne

\* Za servise koji su označeni sa DA Addiko banka AD Podgorica će koristiti podatke iz postojećih pristupnica predatih od strane podnosioca zahtjeva.

\* Za servise koji su označeni sa NE potrebno je da podnosilac zahtjeva uz zahtjev za paket preda i popunjenu pristupnicu za nedostajući servis

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem i potpisom garantujem da su svi ovdje navedeni podaci tačni i ovlašćujem Addiko banku AD Podgorica da ih može dodatno provjeriti. Potvrđujem da sam upoznat (ta) sa: Opštim uslovima poslovanja Addiko Bank AD Podgorica, Opštim uslovima vođenja transakcionih računa, pružanja platnih usluga, e-banking i izdavanja i korišćenja platnih kartica, Tarifnikom Banke kao i ostalim Opštim aktima Banke, te da iste prihvatam. Potvrđujem i dajem saglasnost da se svi podaci prikupljeni za ugovaranje Otvaranja računa mogu koristiti u procesu odobrenja svih odabranih proizvoda i usluga/servisa ovog Zahtjeva, kao i evidentirati u bazi podataka Addiko Bank AD Podgorica. Svi odnosi koji proisteknu korišćenjem proizvoda i usluga/servisa ovog Zahtjeva biće regulisani prema važećem Katalogu proizvoda, a u duhu pozitivnih zakonskih propisa.

U \_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_ Potpis podnosioca \_\_\_\_\_

Ovjera Banke \_\_\_\_\_  
(pečat i potpis zaposlenog)



## Zahtjev za Addiko EBank servis

### \*Tip servisa / Service type:

1. Sertifikat: Asseco, Pošta CG, ostali kvalifikovani sertifikati
2. Lozinka: Priključenje putem lozinke koju obezbeđuje banka, uz autorizaciju svake transakcije preko mobilnog telefona

### \*\*Nivoi ovlašćenja / Authorization levels:

1. Unos naloga / Payment input
2. Potpisivanje / Payment signing

Osobe ovlašćene za elektronsko poslovanje / Persons authorized for e-banking					* Tip servisa		** Nivoi ovlašćenja	
1	* Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No	1	2	1	2
	JMB Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (EUR)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code		+ ___/___/___/___			
	* Ser. br. sertifikata							
2	* Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No	1	2	1	2
	JMB Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (EUR)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code		+ ___/___/___/___			
	* Ser. br. sertifikata							
3	* Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No	1	2	1	2
	JMB Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (EUR)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code		+ ___/___/___/___			
	* Ser. br. sertifikata							
4	* Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No	1	2	1	2
	JMB Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (EUR)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code		+ ___/___/___/___			
	* Ser. br. sertifikata							
5	* Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No	1	2	1	2
	JMB Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (EUR)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code		+ ___/___/___/___			
	* Ser. br. sertifikata							

Napomena / Notice:

#### Napomene:

U slučaju većeg broja ovlašćenih lica – štampati Zahtjev u neophodnom broju primjeraka.

U slučaju naknadne izmjene EBank korisnika, potrebno je da se Banci dostavi novi Zahtjev.

\* Prilikom produžavanja sertifikata mijenja se serijski broj istog pa je potrebno Banci dostaviti novi Zahtjev sa popunjenim označenim poljima

Naziv klijenta \_\_\_\_\_

Adresa klijenta \_\_\_\_\_ PIB:

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_, / / \_\_\_\_\_

Ime, prezime ovlašćenog zastupnika

Ime, prezime radnika Banke / OD

Pečat i potpis ovlašćenog zastupnika

Potpis zaposlenog Banke

## Pristupnica za Mastercard Business Debit karticu Addiko Bank AD Podgorica

### 1. Podaci o poslovnom subjektu / podnosiocu zahtjeva

Naziv poslovnog subjekta/podnosioca Zahtjeva \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta iz registracije \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

Matični broj \_\_\_\_\_ Vrsta djelatnosti \_\_\_\_\_

### 2. Kontakt osoba i adresa za primanje obavještenja vezanih za kartično poslovanje

Navedena adresa će se koristiti za svu korespondenciju vezanu za kartično poslovanje, za sve vrste Business kartica.

Kontakt osoba \_\_\_\_\_

Naziv radnog mjesta \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Poštanski broj \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Mob. tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### 3. Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje Mastercard Business Debit kartice

#### 1. Ime i prezime (ne više od 21 znak uključujući i razmake i titule)

\_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_ Ime roditelja \_\_\_\_\_

Državljanstvo \_\_\_\_\_ Datum rođenja \_\_\_\_\_

Mjesto i zemlja rođenja \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja (zemlja, poštanski broj, grad, ulica) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mob. tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### Ovlašćenja

1. uplata i isplata  2. uplata Unesite iznos limita za isplate u EUR \_\_\_\_\_

Broj transakcionog računa za koji će biti vezana kartica \_\_\_\_\_

Naziv radnog mjesta \_\_\_\_\_

\* Prateći PIN kartice se dostavlja putem Mailer-a u matičnoj poslovnici.

Kao krajnji korisnik Mastercard Business Debit Kartice upoznat sam i prihvatam Opšte uslove vođenja transakcionih računa, pružanja platnih usluga, e-banking i izdavanje i korišćenje platnih kartica za privredna društva, pravna lica i preduzetnike Addiko Bank AD Podgorica.

Datum i potpis krajnjeg korisnika \_\_\_\_\_

## 2. Ime i prezime (ne više od 21 znak uključujući i razmake i titule)

JMBG \_\_\_\_\_ Ime roditelja \_\_\_\_\_

Državljanstvo \_\_\_\_\_ Datum rođenja \_\_\_\_\_

Mjesto i zemlja rođenja \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja (zemlja, poštanski broj, grad, ulica) \_\_\_\_\_

Mob. tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Ovlašćenja

1. uplata i isplata  2. uplata Unesite iznos limita u EUR \_\_\_\_\_

Broj transakcionog računa za koji će biti vezana kartica \_\_\_\_\_

Naziv radnog mjesta \_\_\_\_\_

\* Prateći PIN kartice se dostavlja putem Mailer-a u matičnoj poslovnici.

Kao krajnji korisnik Mastercard Business Debit Kartice upoznat sam i prihvatam Opšte uslove vođenja transakcionih računa, pružanja platnih usluga, e-banking i izdavanje i korišćenje platnih kartica za privredna društva, pravna lica i preduzetnike Addiko Bank AD Podgorica.

Datum i potpis krajnjeg korisnika \_\_\_\_\_

## 4. Potpis

Kao odgovorna osoba poslovnog subjekta potpisom garantujem da su navedeni podaci tačni i istiniti i ovlašćujem Banku da ih može provjeriti kod nadležnih ustanova, kao i zatražiti sve potrebne dodatne podatke.

Poslovni subjekt prihvata Opšte uslove vođenja transakcionih računa, pružanja platnih usluga, e-banking i izdavanje i korišćenje platnih kartica za privredna društva, pravna lica i preduzetnike Addiko Bank AD Podgorica i obavezuje se platiti troškove učinjene upotrebom Mastercard Business Debit kartica.

Podnosioci zahtjeva koji su deponenti Banke svojim potpisom na ovom dijelu pristupnice garantuju da su dokumentaciju za sve eventualne dosadašnje promjene dostavili Banci do datuma podnošenja zahtjeva.

Potpis \_\_\_\_\_ Pečat \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## 5. Popunjava Banka

Poslovnica \_\_\_\_\_

Zaposleni koji je preuzeo zahtjev: \_\_\_\_\_

Potpis zaposlenog: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_