

Pristupnica za Mastercard Business Credit karticu Addiko Bank AD Podgorica

1. Podaci o poslovnom subjektu / podnosiocu zahtjeva

Naziv poslovnog subjekta na kartici (ne više od 21 znak uključujući i razmake)

Adresa sjedišta iz registracije _____

Poštanski broj _____ Mjesto _____

Matični broj _____

Vrsta djelatnosti _____

Broj transakcionog računa u Addiko Bank AD Podgorica

Traženi ukupni limit potrošnje za poslovnog subjekta / podnosioca zahtjeva (u eurima) _____

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 _____

Obavještenje (izvod) o učinjenim troškovima dostaviti:

e-mailom

poštom

3. Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje Mastercard Business Credit 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 _____

Naziv radnog mjesta _____

Limit potrošnje po kartici (u eurima) _____

* Prateći PIN kartice se dostavlja putem SMS poruke na broj mobilnog telefona krajnjeg korisnika

Kao krajnji korisnik Mastercard Business Credit 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 _____

Naziv radnog mjesta _____

Limit potrošnje po kartici (u eurima) _____

* Prateći PIN kartice se dostavlja putem SMS poruke na broj mobilnog telefona krajnjeg korisnika

Kao krajnji korisnik Mastercard Business Credit 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 _____

3. 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 _____

Naziv radnog mjesta _____

Limit potrošnje po kartici (u eurima) _____

* Prateći PIN kartice se dostavlja putem SMS poruke na broj mobilnog telefona krajnjeg korisnika

Kao krajnji korisnik Mastercard Business Credit 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 _____

Addiko Bank

4. 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 _____

Naziv radnog mjesta _____

Limit potrošnje po kartici (u eurima) _____

* Prateći PIN kartice se dostavlja putem SMS poruke na broj mobilnog telefona krajnjeg korisnika

Kao krajnji korisnik Mastercard Business Credit 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 _____

5. 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 _____

Naziv radnog mjesta _____

Limit potrošnje po kartici (u eurima) _____

* Prateći PIN kartice se dostavlja putem SMS poruke na broj mobilnog telefona krajnjeg korisnika

Kao krajnji korisnik Mastercard Business Credit 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 _____

6. 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 _____

Naziv radnog mjesta _____

Limit potrošnje po kartici (u eurima) _____

* Prateći PIN kartice se dostavlja putem SMS poruke na broj mobilnog telefona krajnjeg korisnika

Kao krajnji korisnik Mastercard Business Credit 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 Credit kartica.

Ovlašćujem Banku da naknade i troškove učinjene Mastercard Business Credit Karticama naplaćuje trajnim nalogom sa transakcionog računa firme u Addiko Bank AD Podgorica, navedenog u tački 1. ove pristupnice, na osnovu specifikacije učinjenih troškova, svakog mjeseca na datum dospjeća plaćanja.*

* Ovaj zahtjev vezan je za mogućnost realizacije Banke izvršenja naplate

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 _____

7. Popunjavanje Banka

Poslovnica _____

Zaposleni koji je preuzeo zahtjev: _____

Potpis zaposlenog: _____

Datum _____