

--	--	--	--	--	--

Potpis ovlašćenog lica banke _____

Filijala _____

ZAHTEV ZA IZDAVANJE DINACARD POSLOVNE DEBITNE KARTICE – PRAVNA LICA

PODACI O PRAVNOM LICU – NOSIOCU KARTICE

Pun naziv _____

Sedište _____

Naziv firme na kartici _____

*Napomena: Maksimalan broj karaktera u nazivu na kartici je 26 karaktera

Matični broj: PIB:

Broj dinarskog tekućeg računa: _____

Ovlašćeno lice za zastupanje:

Svojeručni potpis _____

Telefon mobilni e-mail

IZJAVA

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci tačni, kao i da smo upoznati i saglasni sa Opštim uslovima poslovanja kao i sa Tarifom banke. Svi odnosi koji proističu iz korišćenja DinaCard poslovne debitne kartice, a koji nisu regulisani pravilima NBS i DinaCard sistema, Opštim uslovima poslovanja kao i sa Tarifom banke, biće regulisani u skladu sa odredbama pozitivnih zakonskih propisa RS.

Mesto i datum _____ Pečat i potpis ovlašćenog zastupnika _____

PODACI O OVLAŠĆENIM KORISNICIMA – (DODATNE KARTICE)

1. Ime i prezime _____

Ime na kartici _____

*Napomena: Maksimalan broj karaktera u imenu na kartici je 26 karaktera

JMBG: _____ Devojačko prezime majke: _____

Broj lične karte: _____ Datum Izdavanja:

Svojeručni potpis: _____

2. Ime i prezime _____

Ime na kartici _____

*Napomena: Maksimalan broj karaktera u imenu na kartici je 26 karaktera

JMBG: _____ Devojačko prezime majke: _____

Broj lične karte: _____ Datum Izdavanja:

Svojeručni potpis: _____

3. Ime i prezime _____

Ime na kartici _____

*Napomena: Maksimalan broj karaktera u imenu na kartici je 26 karaktera

JMBG: _____ Devojačko prezime majke: _____

Broj lične karte: _____ Datum Izdavanja:

Svojeručni potpis: _____

4. Ime i prezime _____

Ime na kartici _____

*Napomena: Maksimalan broj karaktera u imenu na kartici je 26 karaktera

JMBG: _____ Devojačko prezime majke: _____

Broj lične karte: _____ Datum Izdavanja:

Svojeručni potpis: _____

5. Ime i prezime _____

Ime na kartici _____

*Napomena: Maksimalan broj karaktera u imenu na kartici je 26 karaktera

JMBG: _____ Devojačko prezime majke: _____

Broj lične karte: _____ Datum Izdavanja:

Svojeručni potpis: _____

Obrada podataka o ličnosti

Potpisom na ovom Zahtevu potvrđujem da mi je pre potpisivanja predloženo Opšte obaveštenje o obradi podataka o ličnosti, da sam isto pročitao/la i razumeo/la da se podaci o ličnosti pre zaključenja ugovora obrađuju na moj zahtev u svrhu pripreme zaključenja ugovora na koji se ovaj zahtev odnosi. Upoznat/a sam sa činjenicom da je Opšte obaveštenje o obradi podataka o ličnosti dostupno na internet sajtu banke www.halkbank.rs i u svim poslovnicama Banke, kao i da se za sva pitanja i prava u vezi sa zaštitom podataka o ličnosti mogu obratiti na mejl: zastita.licnih.podataka@halkbank.rs ili na broj telefona: 0800/100-111.

Mesto i datum _____ Pečat i potpis ovlašćenog zastupnika _____