

## PRISTUPNICA za Visa Revolving Business karticu

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

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

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

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

Matični broj: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Vrsta djelatnosti: \_\_\_\_\_

Broj transakcijskog računa - IBAN u Addiko Bank d.d.: \_\_\_\_\_

Naziv poslovnog subjekta na kartici (najviše 21 znak, uključujući i razmake)

\_\_\_\_\_

### 2. Kontakt osoba i adresa za dostavu kartica, PIN-ova, obavijesti o učinjenim troškovima, te ostalih obavijesti vezanih uz kartično poslovanje

PIN-ovi se šalju na ime krajnjeg korisnika kartice, a kartica na kontakt osobu. Navedena adresa će se koristiti za svu korespondenciju vezanu uz kartično poslovanje, za sve vrste Business kartica.

Kontakt osoba: \_\_\_\_\_ Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Šifra za identifikaciju u telefonskom kontaktu s Bankom (najmanje 8, a najviše 16 znakova, slova i brojki)

\_\_\_\_\_

Obavijest o učinjenim transakcijama dostaviti:  Poštom  E-mailom  
(Odaberite jedan od ponuđenih načina dostave obavijesti o učinjenim transakcijama.)

### 3. Traženi iznos revolving kredita (u kunama):

\_\_\_\_\_

### 4. Podmirenje obveza trajnim nalogom

Ovlašćujemo Banku da minimalni iznos mjesečne otplate revolving kredita naplaćuje trajnim nalogom s gore navedenog transakcijskog računa u Addiko Bank d.d., na temelju specifikacije učinjenih troškova svakog mjeseca, na datum plaćanja naveden u Izvodu.

Želimo da nam teretite račun:  sredinom mjeseca  krajem mjeseca

### 5. Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje Visa Revolving Business kartice

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ime i prezime na kartici (ne više od 21 znak, uključujući i razmake i titule)

\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

MBG ili datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama): \_\_\_\_\_

Limit u HRK: \_\_\_\_\_  raspoloživ iznos poslovnog subjekta

Od toga mjesečni limit za podizanje gotovine  Limit u HRK: \_\_\_\_\_  raspoloživ iznos poslovnog subjekta

Od toga mjesečni limit za kupovinu robe/usluga  Limit u HRK: \_\_\_\_\_  raspoloživ iznos poslovnog subjekta

Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik Visa Revolving Business kartice upoznat sam i prihvaćam Opća pravila i uvjete za izdavanje i korištenje Visa Revolving Business kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavežujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove i obveze ako to ne učini tvrtka kao korisnik kartice.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis krajnjeg korisnika: \_\_\_\_\_

# Addiko Bank

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ime i prezime na kartici (ne više od 21 znak, uključujući i razmake i titule)  
\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

MBG ili datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama): \_\_\_\_\_

Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik Visa Revolving Business kartice upoznat sam i prihvaćam Opća pravila i uvjete za izdavanje i korištenje Visa Revolving Business kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavežujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove i obveze ako to ne učini tvrtka kao korisnik kartice.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis krajnjeg korisnika: \_\_\_\_\_

Limit u HRK: \_\_\_\_\_  raspoloživ iznos poslovnog subjekta

Od toga mjesečni limit za podizanje gotovine  Limit u HRK: \_\_\_\_\_  raspoloživ iznos poslovnog subjekta

Od toga mjesečni limit za kupovinu robe/usluga  Limit u HRK: \_\_\_\_\_  raspoloživ iznos poslovnog subjekta

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ime i prezime na kartici (ne više od 21 znak, uključujući i razmake i titule)  
\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

MBG ili datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama): \_\_\_\_\_

Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik Visa Revolving Business kartice upoznat sam i prihvaćam Opća pravila i uvjete za izdavanje i korištenje Visa Revolving Business kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavežujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove i obveze ako to ne učini tvrtka kao korisnik kartice.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis krajnjeg korisnika: \_\_\_\_\_

Limit u HRK: \_\_\_\_\_  raspoloživ iznos poslovnog subjekta

Od toga mjesečni limit za podizanje gotovine  Limit u HRK: \_\_\_\_\_  raspoloživ iznos poslovnog subjekta

Od toga mjesečni limit za kupovinu robe/usluga  Limit u HRK: \_\_\_\_\_  raspoloživ iznos poslovnog subjekta

## 6. Hitna izrada kartica i PIN-ova

Da  Ne (Hitna izrada kartica i PIN-ova dodatno se naplaćuje u skladu s Odlukom Banke o naknadama za usluge.)

## 7. Osoba ovlaštena za zastupanje

(Zahtjev u ime i za račun poslovnog subjekta/podnosioca Zahtjeva potpisuje osoba ovlaštena za zastupanje prema registraciji.)

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Funkcija potpisnika: \_\_\_\_\_

## 8. Potpis

Kao odgovorna osoba poslovnog subjekta potpisom jamčim da su navedeni podaci točni i istiniti i opunomoćujem Banku da ih može provjeriti kod nadležnih ustanova, kao i zatražiti sve potrebne dodatne podatke. Poslovni subjekt prihvaća Opća pravila i uvjete za izdavanje i korištenje Visa Revolving Business kartice Addiko Bank d.d. i obavezuje se platiti troškove učinjene upotrebom Visa Revolving Business kartica.

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

## 9. Popunjiva Banka

Poslovnica: \_\_\_\_\_ Financijski savjetnik: \_\_\_\_\_

Šifra poslovnog subjekta/podnosioca zahtjeva u Banci: \_\_\_\_\_

Datum zaprimanja pristupnice: \_\_\_\_\_ Potpis financijskog savjetnika: \_\_\_\_\_