

Pristupnica za Visa 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 ukupni limit potrošnje za poslovnog subjekta/podnosioca Zahtjeva (u kunama):

4. Podmirenje obveza trajnim nalogom

Ovlašćujemo Banku da troškove učinjene Visa Business karticom i naknade naplaćuje trajnim nalogom s gore navedenog transakcijskog računa u Addiko Bank d.d., na temelju specifikacije učinjenih troškova svakog mjeseca, na datum plaćanja odabran u ovom Zahtjevu. Želimo da nam teretite račun: 01. 10. 20. u mjesecu.

5. Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje Visa 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): _____

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

Datum: _____ Potpis krajnjeg korisnika: _____

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 Business kartice upoznat sam i prihvaćam Opća pravila i uvjete za izdavanje i korištenje Visa Business kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene upotrebom kartice ukoliko to ne učini tvrtka kao korisnik kartice.

Datum: _____ Potpis krajnjeg korisnika: _____

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/podnositelja 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 Business kartice Addiko Bank d.d. i obavezuje se platiti troškove učinjene upotrebom Visa Business kartica.

_____ Datum _____ Potpis _____ Pečat _____

9. Popunjavanje Banka

Poslovnica: _____ Financijski savjetnik: _____

Šifra poslovnog subjekta/podnositelja zahtjeva u Banci: _____

Datum zaprimanja pristupnice: _____ Potpis financijskog savjetnika: _____