

Барање за Debit MasterCard® дебитна картичка

БАРАЊЕ ЗА ОСНОВНА КАРТИЧКА										
Основни податоци										
Господин			Госпоѓица			Госпоѓа			Пол:	
									М Ж	
ЕМБГ:										
Број на пасош:					Број на лична карта:					
Име:					Презиме:					
Име на родител:					Моминско презиме на мајката:					
Име и презиме на латиница (не повеќе од 25 знаци, вклучувајќи ги и празните места):										
Место на раѓање:					Датум на раѓање:					
Адресни податоци:										
Адреса (од л.к.):					Град:					
Адреса (живеење):					Град:					
Поштенски број:					Држава:					
Домашен телефон:					Мобилен телефон:					
Факс:					E-mail адреса (приватна):					
Податоци за вработување:										
Назив на претпријатието:										
Адреса на претпријатието:										
Телефон на работа:					Факс на работа:					
Мобилен телефон:					E-mail адреса:					
Тековна сметка број:										

БАРАЊЕ ЗА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА (ЗА ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ)												
Број на основна картичка:												
Господин			Госпоѓица			Госпоѓа			Пол:			
									М Ж			
ЕМБГ:												
Број на пасош:					Број на лична карта:							
Име:					Презиме:							
Име на родител:					Моминско презиме на мајката:							
Име и презиме на латиница (не повеќе од 25 знаци, вклучувајќи ги и празните места):												
Место на раѓање:					Датум на раѓање:							
Адреса (од л.к.):					Град:							
Адреса (живеење):					Град:							
Поштенски број:					Држава:							
Домашен телефон:					Мобилен телефон:							
Факс:					E-mail адреса:							
Сродство со корисникот на основната картичка:			сопруг/сопруга		родител		дете		брат/сестра		друго	

СОГЛАСНОСТ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

Ве молам да издадете дополнителна Debit MasterCard® дебитна картичка на име на Барателот на дополнителната картичка чии податоци се комплетни и точни. Користењето на основната и дополнителната картичка подлежат на условите важечки за основната картичка.

Потврдувам дека податоците кои ги наведов се точни и дека ќе ја информирам Банката за секоја промена на податоците. Информиран сум дека Банката ќе ги користи моите лични податоци согласно законските прописи и правила на Банката за заштита на личните податоци. Информиран сум за условите на дебитната картичка и истите ги прифаќам.

потпис на Барателот на ОСНОВНАТА КАРТИЧКА

потпис на Барателот на ДОПОЛНИТЕЛНАТА КАРТИЧКА

Место и датум: _____

Број на апликација:					Датум на аплицирање:					
Шифра на вработен:										
Тековна сметка број: 02001										

Пополнува Банката