

## Барање за Debit MasterCard® World дебитна картичка

### БАРАЊЕ ЗА ОСНОВНА КАРТИЧКА

<b>Основни податоци</b>									
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:				
<b>Адресни податоци:</b>									
Адреса (од л.к.):					Град:				
Адреса (живеење):					Град:				
Поштенски број:					Држава:				
Домашен телефон:					Мобилен телефон:				
Факс:					E-mail адреса (приватна):				
<b>Податоци за вработување:</b>									
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® World 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