

Zahtjev za izdavanje VISA Classic Debit kartice

Podaci o korisniku osnovne kartice			
JMBG		Mjesto rođenja	
Tekući račun		Broj lične karte	
Ime		Mjesto izdavanja	
Ime roditelja		Zemlja izdavanja	
Prezime		Telefon	
PTT broj i mjesto		Mobilni telefon	
Adresa		Adresa e-pošte	
Status korisnika		Podaci o zaposlenju korisnika osnovne kartice	
<input type="checkbox"/> Penzioner		Naziv firme	
<input type="checkbox"/> Zaposlen		Adresa	
<input type="checkbox"/> Student		Telefon	
<input type="checkbox"/> Nezaposlen		Zanimanje	
<input type="checkbox"/> Radnik Banke		Ukupan radni staž	godina
Način dostavljanja izvoda		<input type="checkbox"/> e-mailom <input type="checkbox"/> lično u prostorijama banke	
<p>Potpisom potvrđujem da su svi navedeni podaci tačni i ovlašćujem Banku da ih može provjeriti i/ili zatražiti dodatne informacije. Ako mi VISA Classic Debit kartica bude odobrena, saglasan/na sam da ću upotrebom kartice prihvatiti sve odredbe Opštih pravila izdavanja i korišćenja platnih kartica BPŠ Banka a.d. Banja Luka, koja su sastavni dio ovog zahtjeva. Prihvatam da Banka ima pravo odbiti moj zahtjev bez obrazloženja.</p> <p>Potpisom potvrđujem da sam upoznat/a sa svrhom prikupljanja ličnih podataka, koji se odnosi na identifikaciju lica čije su podaci obrađuju u ovom dokumentu, kao i da će se isti obrađivati i koristiti u skladu s odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka, te dajem saglasnost da se podaci mogu koristiti po uobičajenoj bankarskoj proceduri i ustupati članicama iste bankarske grupacije, povezanim licima Banke, kreditno finansijskim institucijama, institucijama za zaštitu povjerilaca, osiguravajućim društvima i drugim licima koja Banci pružaju određene usluge, u zemlji i inostranstvu, a za vrijeme trajanja ovog poslovnog odnosa.</p>			Datum _____
			Potpis korisnika osnovne kartice
Podaci o korisniku dodatne kartice			
Broj osnovne kartice (ukoliko je korisnik već posjeduje)			
JMBG		Mjesto rođenja	
Tekući račun		Broj lične karte	
Ime		Mjesto izdavanja	
Ime roditelja		Zemlja izdavanja	
Prezime		Telefon	
PTT broj i mjesto		Mobilni telefon	
Adresa		E-mail adresa	
Potpis korisnika dodatne kartice		Potpis korisnika osnovne kartice	
Popunjavanje filijala banke			
Filijala			
Datum			Pečat i potpis ovlaštene osobe _____