

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE VISA BUSINESS DEBIT KARTICE

POPUNJAVA FIRMA/PRAVNO LICE PODNOSIOCI ZAHTJEVA

Podaci o firmi / pravno lice

Naziv firme/pravnog lica: _____ ID broj: _____

Adresa sjedišta (iz registracije): _____ Mjesto i poštanski broj: _____

Vrsta djelatnosti: _____ Ovlašteno lice: _____

Brojevi transakcijskih računa u Union Banci: _____

Naziv firme/pravnog lica: _____

Kontakt osoba i adresa za dostavu izvoda

Kontakt osoba: _____ JMBG: _____

Naziv radnog mjesta: _____ Adresa: _____

Mjesto i poštanski broj: _____

Tel./Mobitel: _____ E-mail adresa: _____

Izvod dostaviti: e-mail Lično u poslovnici

Podaci o korisniku Visa Business Debit kartice

Ime (ime roditelja) i prezime: _____ JMBG: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ BR LK / pasoša: _____

Adresa: _____ Mjesto i poštanski broj: _____

Kontakt tel: _____ Email adresa: _____

Ime i prezime na kartici: _____

Potpis korisnika kartice: _____

Potpis i pečat ovlaštenog lica/firme/pravnog lica: _____

Podaci o korisniku Visa Business Debit kartice

Ime (ime roditelja) i prezime: _____ JMBG: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ BR LK / pasoša: _____

Adresa: _____ Mjesto i poštanski broj: _____

Kontakt tel: _____ Email adresa: _____

Ime i prezime na kartici: _____

Potpis korisnika kartice: _____

Potpis i pečat ovlaštenog lica/firme/pravnog lica: _____

Podaci o korisniku Visa Business Debit kartice

Ime (ime roditelja) i prezime: _____ JMBG: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ BR LK / pasoša: _____

Adresa: _____ Mjesto i poštanski broj: _____

Kontakt tel: _____ Email adresa: _____

Ime i prezime na kartici: _____

Potpis korisnika kartice: _____

Potpis i pečat ovlaštenog lica/firme/pravnog lica: _____

Podaci o korisniku Visa Business Debit kartice

Ime (ime roditelja) i prezime: _____ JMBG: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ BR LK / pasoša: _____

Adresa: _____ Mjesto i poštanski broj: _____

Kontakt tel: _____ Email adresa: _____

Ime i prezime na kartici: _____

Potpis korisnika kartice: _____

Potpis i pečat ovlaštenog lica/firme/pravnog lica: _____

Podaci o korisniku Visa Business Debit kartice

Ime (ime roditelja) i prezime: _____ JMBG: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ BR LK / pasoša: _____

Adresa: _____ Mjesto i poštanski broj: _____

Kontakt tel: _____ Email adresa: _____

Ime i prezime na kartici: _____

Potpis korisnika kartice: _____

Potpis i pečat ovlaštenog lica/firme/pravnog lica: _____

Izjava Individualnog korisnika kartice:

Kao krajnji korisnik Visa Business Debit kartice Union Bank d.d. Bosna i Hercegovina, potpisom ove izjave prihvatam Opšte uslove i pravila za izdavanje Visa Business Debit kartice Union Banke d.d. Sarajevo te potvrđujem da su mi isti uručeni. Potvrđujem da sam upoznat da se Visa Business Debit kartica izdaje po osnovu Ugovora o izdavanju i korištenju Visa Business Debit kartice, te da sam upoznat sa Ugovorom i pristajem na njegovu primjenu, kao i sa troškovima vezanim za izdavanje iste/ih, određenih važećom Odlukom o Tarifi naknada za usluge u poslovanju sa privredom Unionbanke d.d. Sarajevo

Datum i potpis dodatnog korisnika: _____

Datum i potpis dodatnog korisnika: _____

Datum i potpis dodatnog korisnika: _____

Datum i potpis dodatnog korisnika: _____

Datum i potpis dodatnog korisnika: _____

Datum i potpis dodatnog korisnika: _____

Izjava firme podnosioca zahtjeva:

1. Izjavljujem, pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću, i svojim potpisom potvrđujem, da su svi navedeni podaci tačni i istiniti.
2. Izjavljujem, pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću da smo upoznati sa odredbama Zakona o unutrašnjem platnom prometu FBiH kao i Uredbom o uslovima i načinu plaćanja gotovim novcem.
3. Upoznat sam i prihvatam Opšte uslove i pravila za izdavanje Visa Business Debit kartice Union Banke d.d. Sarajevo, kao i uslove poslovanja u skladu sa visinom blagajničkog maksimuma,
4. Upoznat sam i prihvatam Opšte uslove i pravila za izdavanje Visa Business Debit kartice Union Banke d.d. Sarajevo. Prihvatam da banka zadržava pravo da odbije izdavanje kartice bez dodatnog obrazloženja takve odluke.
5. Kao odgovorno/ovlašteno lice u firmi/pravnom licu prihvatam odgovornost za sve troškove nastale korištenjem Visa Business Debit kartice koje su izdate korisnicima iz firme/pravnog lica, kao i obavezu blagovremenog obavještanja banke u slučaju promjene nekog od navedenih podataka.
6. Ovim neopozivo ovlašćujem Union Bank d.d. Sarajevo, da naš račun, koji se vodi u KM, zadužuje za sve transakcije i troškove nastale korištenjem Visa Business debitne kartice, bez prethodnog obavještenja.
7. Da firma neće obavljati poslove vezane za kriptovalute (sticanje, trgovina, posredovanje i sl.)
8. Da firma neće obavljati poslove vezane za proizvodnju, trgovinu i posredovanje oružjem i municijom (odnosi se na Pravna lica u većinskom privatnom vlasništvu.)

Mjesto i datum:

M.P.

Potpis i pečat ovlaštenog lica/firme/pravnog lica

Popunjavanje Banka:

Odgovorni zaposlenik Banke:

Poslovna jedinica:
