

Zahtev za izdavanje MasterCard kartice **Standard** **Gold**
Podaci o korisniku osnovne kartice

JMBG		Broj lične karte	
Broj tekućeg računa		Mesto izdavanja	
Broj deviznog računa		Broj pasoša	
Ime		Zemlja izdavanja	
Ime roditelja		Telefon	
Prezime		Mobilni telefon	
PTT broj i mesto		E-Mail adresa	
Adresa		Mobilni telefon za SMS obaveštenja o nastalim transakcijama po kartici	Broj:
Dostava izvoda (navesti precizno adresu)	<input type="checkbox"/> E-Mail _____ <input type="checkbox"/> Pošta _____		Operator: <input type="checkbox"/> MT:S <input type="checkbox"/> Telenor <input type="checkbox"/> VIP

Molimo naznačite ime i prezime koje će biti upisano na kartici

(najviše 21 slovni simbol, uključujući i razmake)

Status korisnika **Podaci o zaposlenju korisnika osnovne kartice (ukoliko je korisnik zaposlen)**

Penzioner	<input type="checkbox"/>	Naziv firme	
Zaposlen	<input type="checkbox"/>	Adresa	
Radnik Banke	<input type="checkbox"/>	PTT broj i mesto	
Ostalo: _____		Telefon	
		Zanimanje	
		Ukupan radni staž (godina)	

Podaci o korisniku dodatne kartice

Broj osnovne kartice (ukoliko je korisnik već poseduje)			
JMBG		Broj lične karte	
Ime		Mesto izdavanja	
Ime roditelja		Broj pasoša	
Prezime		Zemlja izdavanja	
PTT broj i mesto		Telefon	
Adresa		Mobilni telefon	
E-Mail adresa		Mobilni telefon za SMS obaveštenja o nastalim transakcijama po kartici	Broj:
			Operator: <input type="checkbox"/> MT:S <input type="checkbox"/> Telenor <input type="checkbox"/> VIP

Molimo naznačite ime i prezime koje će biti upisano na kartici

(najviše 21 slovni simbol, uključujući i razmake)

Potvrđujem da su svi navedeni podaci tačni i ovlašćujem Banku da ih može proveriti i/ili zatražiti dodatne informacije. Potvrđujem da mi je Banka dostavila sve informacije u skladu sa Opštim uslovima pružanja platnih usluga potrošačima i da sam upoznat/a sa sadržajem svih dokumenata koji čine Okvirni ugovor. Ovlašćujem Komercijalnu banku AD Beograd da na dan dospeća za novonastale dinarske troškove zaduži moj dinarski tekući račun, odnosno namenski devizni račun ukoliko po dinarskom tekućem računu nema dovoljnog iznosa sredstava, a za devizne troškove zaduži devizni namenski račun, odnosno tekući ukoliko na deviznom namenskom računu nema dovoljno iznosa sredstava. Izjavljujem da sam saglasan/na da Banka, na osnovu moje date i potpisane Saglasnosti pribavi izveštaj od Kreditnog biroa prilikom odlučivanja po ovom Zahtevu i prilikom svakog reizdavanja MasterCard Standard/Gold kartice. Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su navedeni podaci tačni.	Datum	
	Potpis korisnika osnovne kartice	

 Dajem **saglasnost** Komercijalnoj banci AD Beograd da u svrhu izdavanja/reizdavanja MasterCard Standard/Gold kartice **pribavi od Kreditnog biroa izveštaj sa podacima o mojim obavezama i o dosadašnjem načinu izmirivanja tih obaveza.**

Saglasan sam da se podaci o ovoj usluzi, kao i podaci o mom korišćenju ostalih usluga ubuduće i eventualnom ne pridržavanju ugovorenih odredbi u korišćenju tih usluga, mogu smestiti i čuvati u Kreditnom biou Udruženja banaka Srbije.

Izveštaj dobijen na osnovu ove saglasnosti može se koristiti samo u svrhu donošenja Odluke o izdavanju/reizdavanju i korišćenju MasterCard Standard/Gold kartice.

Pod obavezama iz ove saglasnosti podrazumevaju se ugovorene zakonske obaveze fizičkih lica prema bankama, davaocima lizinga, drugim kreditorima, poreskoj upravi i drugim poveriocima.

Poznato mi je:

- da imam pravo uvida u podatke koji se o meni vode, kao i na ispravku netačnih podataka;
- da se podaci smešteni u Kreditnom birou saglasno čl. 2. Zakona o zaštiti podataka o ličnosti mogu dostavljati drugim licima samo uz moju pismenu saglasnost;
- da Kreditni biro nije odgovoran za tačnost i ažurnost podataka, već pružaoci usluga koji su podatke dostavili;
- da će se podaci iz mog dosijea kod Kreditnog biroa automatski brisati po isteku 3 godine, počev od dana prestanka ugovornog odnosa sa pružaocem usluga;
- da mogu povući ovu saglasnost preko bilo kojeg pružaoca usluga i da će se u tom slučaju moj dosije kod Kreditnog biroa ugasiti u roku od 15 dana od dana podnošenja zahteva za povlačenje saglasnosti;

Potpis davaoca saglasnosti za pribavljanje izveštaja od Kreditnog biroa: _____

Popunjavanje ekspozitura Banke

Ekspozitura		Stanje na tekućem računu		Predložen mesečni limit	
Prosečan tromesečni priliv		Stanje na deviznom računu		Potpis i M.P.	
Datum		Ime i prezime			