

Podaci o zahtjevu (popunjavanje Banka)

Filijala:		Broj Zahtjeva:	
Agencija:		Datum prijema Zahtjeva:	
Zahtjev primio:		Vrijeme prijema Zahtjeva:	sati minuta
Broj telefona:			

ZAHTJEV ZA DODATNU KREDITNU/CHARGE KARTICU ZA MALOLJETNO LICE
Popunjavanje Podnosilac zahtjeva:

Odaberite vrstu kartice koju koristi osnovni korisnik:	<input type="checkbox"/> Mastercard kreditna	<input type="checkbox"/> MC Shopping kreditna	<input type="checkbox"/> Mastercard charge	<input type="checkbox"/> Mastercard World Elite kreditna
	<input type="checkbox"/> VISA kreditna	<input type="checkbox"/> VISA Installment	<input type="checkbox"/> VISA Gold kreditna	

Odaberite vrstu beskontaktno narukvice Mini Tag koju koristi osnovni korisnik:	<input type="checkbox"/> MC Shopping kreditna mini	<input type="checkbox"/> VISA Installment mini	<input type="checkbox"/> VISA Gold mini	<input type="checkbox"/> Mastercard World Elite mini
--	--	--	---	--

Odaberite limit za kupovinu i gotovinu unutar 24h (zaokružite broj 15, 20 ili 40):

Ukoliko odaberete npr. 20.00 KM, kartica će unutar 24 sata moći napraviti transakciju kupovine do iznosa 10.00 KM i transakciju podizanja gotovine do iznosa 10.00 KM (transakcije kupovine i gotovine su neovisne jedna od druge).

15	5.00 KM kupovina unutar 24 sata 10.00 KM gotovina unutar 24 sata	20	10.00 KM kupovina unutar 24 sata 10.00 KM gotovina unutar 24 sata	40	20.00 KM kupovina unutar 24 sata 20.00 KM gotovina unutar 24 sata
-----------	---	-----------	--	-----------	--

Odaberite vrstu paketa koji koristi osnovni korisnik:	<input type="checkbox"/> Moment	<input type="checkbox"/> Tempo	<input type="checkbox"/> Glamur	<input type="checkbox"/> Trijumf	<input type="checkbox"/> Trijumf Plus	<input type="checkbox"/> Raiffeisen Club	<input type="checkbox"/> Penzioner
---	---------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	--	------------------------------------

Podaci o podnosiocu Zahtjeva - osnovnom korisniku kartice:

Prezime	Ime	JMBG	Broj kartičnog računa
---------	-----	------	-----------------------

1. OSNOVNI PODACI O KLUJENTU:
1.1. Podnosilac zahtjeva - dodatni korisnik

JMBG	Prezime	Ime oca	Ime
M Ž	Djevojačko prezime majke	Datum rođenja	Mjesto i država rođenja
Državljanstvo	Dvojno državljanstvo		

1.2. Podaci o mjestu stanovanja

Trenutna adresa stanovanja		Prijavljena adresa stanovanja	
Trenutna adresa stanovanja		Prijavljena adresa stanovanja (CIPS)	
Mjesto:	Općina:	Mjesto:	Općina:
Pošta br.:	Država:	Pošta br.:	Država:
Stanujete od:	Entitet/Kanton:	Entitet/Kanton:	

Kontakt osnovnog imaoa

Telefoni (lični):	kuća	mobilni	E mail:
-------------------	------	---------	---------

Svojim potpisom ovog Zahtjeva izjavljujem:

da odgovaram za tačnost navedenih podataka i potvrđujem da sam upoznat sa uslovima korištenja kartice, kamatama i naknadama.

Mjesto i datum

Potpis osnovnog korisnika (roditelja)

Karticu preuzeo:
Svojim potpisom potvrđujem:

- da sam preuzeo karticu/e
- da mi je prilikom uručjenja kartica od strane Banke omogućeno kreiranje pripadajućeg ličnog PIN-a.

Mjesto i datum preuzimanja kartice

Potpis osnovnog korisnika (roditelja)