

Podaci o zahtjevu (popunjavanje Banka)

Filijala:		Broj Zahtjeva:	
Agencija:		Datum prijema Zahtjeva:	
Zahtjev primio:		Vrijeme prijema Zahtjeva:	sati minuta
Broj telefona:		Datum obaveštenja o odluci:	
Šifra kampanje:		Broj kreditne partije:	
Šifra Agenta:		Verifikator (ime i prezime)	

ZAHTEJ ZA KREDITNU KARTICU - PRENOS/PODJELA LIMITA
Popunjavanje Podnosilac zahtjeva:

Broj računa postojeće kreditne kartice		Trenutni limit postojeće kreditne kartice		Označiti ako se prenosi kompletan limit	
--	--	---	--	---	--

Ukoliko se prenosi dio limita popuniti nove iznose limita kako slijedi:

Novi limit postojeće kreditne kartice		Limit nove kreditne kartice	
---------------------------------------	--	-----------------------------	--

Odaberite jednu od ponuđenih kartica:

<input type="checkbox"/> VISA kreditna	<input type="checkbox"/> MasterCard kreditna	<input type="checkbox"/> Visa Installment kreditna kartica	<input type="checkbox"/> MC Shopping kreditna kartica	<input type="checkbox"/> Visa GOLD kreditna kartica
--	--	--	---	---

SMS obavijest (Označiti vrstu obavijesti po računu kreditne kartice, koju želite dobivati putem SMS-a. Moguće je odabrati više polja.):

Primanje SMS obavijesti o minimalnom mjesečnom iznosu za uplatu po računu kreditne kartice
 Primanje SMS obavijesti poslije svake transakcije (moguće samo za MasterCard Shopping kreditnu karticu)
 Slanje upita putem SMS-a o stanju na računu kreditne kartice - usluga Raiffeisen Direkt SMS (Uslov je da klijent ima otvoren račun debitne kartice.)

Za ovaj proizvod Raiffeisen Banke sam saznao preko:

<input type="checkbox"/> Pisma ponude	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Reklame na internetu	<input type="checkbox"/> Uličnih plakata	<input type="checkbox"/> Preporuke zaposlenika Banke
<input type="checkbox"/> Preporuka prijatelja	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Brošura i letaka	<input type="checkbox"/> Telefonski poziv iz Banke	<input type="checkbox"/> Ponuda upućena Poslodavcu
<input type="checkbox"/> Poledine izvoda računa	<input type="checkbox"/> Novine	<input type="checkbox"/> Web stranica Banke	<input type="checkbox"/> Agent prodaje	<input type="checkbox"/> Reklama na bankomatu Banke

1. OSNOVNI PODACI O KLIJENTU (popunjavanje Podnosilac zahtjeva):
1.1. Podnosilac zahtjeva

IMBG		Prezime		Ime oca		Ime	
Djevojačko prezime		M	Ž	Djevojačko prezime majke		Datum rođenja	
Zanimanje		Broj L.K. / Pasoša (za nerezidente)		Mjesto izdavanja L.K. / Pasoša			
Istek LK / Pasoša		Državljanstvo		Bračno stanje:			
				oženjen/ udata		razveden/ razvedena	
				udovac/ udovica		neoženjen/ neudata	
Osnov stanovanja				Stručna sprema:			
kod roditelja		podstanar		vlastita kuća / stan			
						NK NSS KV VKV SSS VŠS VSS MR DR OST	

1.2. Podnosilac zahtjeva - podaci o mjestu stanovanja

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

 Dostava izvoda*: Bez izvoda E-izvod (prijava putem web stranice Banke www.raiffeisenbank.ba)

Kontakt

Telefoni (lični):			E mail:	
	kuća	mobilni		
Telefoni (poslovni):			Telefon (inostranstvo):	
	posao	lokal		

1.3. Podnosilac zahtjeva - podaci o radnom mjestu

Radni status: učenik student nezaposlen zaposlen penzioner BIZ / RVI poduzetnik ostalo : _____ navedite

POPUNJAVA I OVJERAVA RAČUNOVODSTVO FIRME / PIO / MIO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
JIB broj	Naziv firme	Adresa firme	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Općina	Entitet / Kanton	Država	Pošta br.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Radno mjesto		Zaposlen od (mjesec i godina)	Ukupno radnog staža (mjeseci)
Radni odnos na određeno vrijeme / mandat:		Podaci o plati	
<input type="text"/>	do <input type="text"/> godine	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NE	DA	Iznos plata / penzija	Iznos toplog obroka
<input type="text"/>		Banka preko koje se vrši isplata	
Ukupno obustave na platu:		<input type="text"/> KM	
Kontakt osoba:	<input type="text"/>	Kontakt telefon:	<input type="text"/>
		Lokal:	<input type="text"/>
FIRMA ODGOVARA ZA TAČNOST NAVEDENIH PODATAKA ŠTO OVJERAVA PEČATOM I POTPISIMA OVLAŠTENIH OSOBA			
Datum:	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/> MP

2. PODACI O ČLANOVIMA DOMAĆINSTVA (popunjavanje Podnosilac zahtjeva):

2.1. Ostali članovi domaćinstva (podatke ispuniti samo za punoljetna lica)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prezime i ime	JMBG	Srodstvo	Firma uposlenja
Broj članova porodice koji izdržavate: <input type="text"/>		Broj djece u domaćinstvu: <input type="text"/>	

2.2. Ekonomsko stanje korisnika kartice

Prosječni mjesečni troškovi:

UKUPNO: KM

Fiksni mjesečni troškovi:

UKUPNO: KM

Dodatni mjesečni prihodi:

Prihodi od izdavanja imovine: KM

Penzija/e: KM

Prihod od članstva u UN/NO: KM

Honorar: KM

Druga: KM

UKUPNO: KM

Svojim potpisom ovog Zahtjeva izjavljujem:

- da sam u pregovaračkoj fazi prodajnog razgovora upoznat sa Opštim uslovima poslovanja u kreditnom poslovanju Raiffeisen BANK d.d. Bosna i Hercegovina, te da mi je uručen Informacioni list,
- da sam od strane Banke prethodno obaviješten o razlozima prikupljanja podataka, a u skladu sa članom 22. Zakona o zaštiti ličnih podataka (Službeni glasnik BiH br. 49/06), te u svrhu uspostavljanja kao i tokom trajanja poslovne saradnje dajem saglasnost da Banka može vršiti uvid i koristiti podatke o mojoj kreditnoj eksponiranosti koji se nalaze u Centralnom registru kredita Centralne banke Bosne i Hercegovine.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca zahtjeva

POPUNJAVA BANKA :	
Moguće obezbjeđenje po Kreditnoj/Charge kartici	*Dostava izvoda (popunjavanje se samo na izričit zahtjev klijenta):
<input type="checkbox"/> Mjenica	<input type="checkbox"/> Zapljena po pristanku dužnika
<input type="checkbox"/> Depozit	Poštom <input type="checkbox"/>
Karticu izdao:	Adresa za izvode: <input type="text"/>
Filijala: <input type="text"/>	Mjesto: <input type="text"/>
Agencija: <input type="text"/>	Pošta br: <input type="text"/>
Službenik: <input type="text"/>	Šifra koverta izdatog IB-a: <input type="text"/>
Br. telefona: <input type="text"/>	Odobreni LIMIT: <input type="text"/> KM
	Potpis službenika Banke

Karticu preuzeo:

Svojim potpisom potvrđujem da:

- odgovaram za tačnost navedenih podataka;
- preuzimam punu odgovornost za korištenje kartice od strane dodatnog korisnika;
- sam upoznat sa uslovima korištenja kartice, kamatama i naknadama (putem Informacionog lista, Opštih uslova korištenja individualne kartice i Cjenovnika);
- sam upoznat sa Opštim uslovima za korištenje Raiffeisen Direkt SMS usluge;
- su mi uručeni navedeni dokumenti, te Ugovor o transakcijskom računu fizičkih lica, da sam iste proučio i razumio, te ih u cijelosti prihvatam;
- mi je uručena kartica;
- mi je prilikom uručivanja kartica od strane banke omogućeno kreiranje pripadajućeg ličnog PIN-a.

Mjesto i datum preuzimanja kartice

Potpis korisnika osnovne kartice