



ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DODATNE MASTERCARD REVOLVING KREDITNE KARTICE

1. OSNOVNI KORISNIK

Ime i prezime (ime oca):

Osobni identifikacijski broj (OIB):

Ulica i broj :

Poštanski broj:

Mjesto:

2. DODATNI KORISNIK

Ime i prezime (ime oca):

Osobni identifikacijski broj (OIB):

Jedinstveni matični broj građana (JMBG):

Datum rođenja:

Mjesto rođenja:

Srodstvo s osnovnim korisnikom:

Ulica :

Kućni broj:

Poštanski broj:

Mjesto:

Telefon kod kuće:

Mobilni telefon:

Kako želite da se ispiše Vaše ime na kartici :
(Najviše 20 znakova uključujući razmake)

3. PRIHVATANJE UVJETA I OBVEZA

Potpisom ovog Zahtjeva prihvaćam sva prava i obaveze utvrđene "Općim uvjetima za izdavanje i korištenje MasterCard revolving kreditne kartice" te preuzimam solidarnu odgovornost s osnovnim korisnikom za plaćanje svih troškova učinjenih dodatnom karticom.

Potpis dodatnog korisnika:

Suglasan sam s izdavanjem dodatne kartice sukladno ovome zahtjevu te se obvezujem podmirivati sve troškove nastale korištenjem dodatne kartice.

Potpis osnovnog korisnika:

4. POPUNJAVA BANKA

Zahtjev zaprimljen u poslovnici:

Zaprimio referent:

Ime i prezime:

Datum Zaprimanja:

Potpis: