УНИБанка

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

Број на апликација _____/_____ (системски број)

Експозитура _____

АПЛИКАЦИЈА ЗА ДЕБИТНА КАРТИЧКА

☐ Maestro® ☐ VISA Electron®

☐ Основна ☐ Дополнителна

☐ Издавање по терминski план на Банката
☐ Итно издавање

ВЕ МОЛИМЕ АПЛИКАЦИЈАТА ПОПОЛНЕТЕ ЈА ЧИТКО СО ПЕЧАТНИ БУКВИ

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____
со печатни кирилични букви (максимално 21 знак вклучувајќи ги и празните места)

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____
со латинични букви како на пасош (максимално 21 знак вклучувајќи ги и празните места)

ЕМБГ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| пол: М ☐ Ж ☐

ЛОЗИНКА ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЈА _____

ДАТУМ НА РАЃАЊЕ |_|_|_|_|_|_|_|_| МЕСТО _____

БРОЈ НА ЛИЧНА КАРТА |_|_|_|_|_|_|_|_| БРОЈ НА ПАСОШ |_|_|_|_|_|_|_|_|

ПАРАМЕТРИ НА КАРТИЧКАТА ВО МКД

|_|_|_|_|_|_|_|_| дневен лимит за АТМ |_|_|_|_|_|_|_|_| дневен лимит за ПОС |_|_|_|_|_|_|_|_| вкупен лимит

Заради користење на картичката/ите (односно, за подигнување од АТМ или плаќање преку ПОС) од средствата на трансакциската сметка

☐ определувам износ од |_|_|_|_|_|_|_|_|
☐ ја определувам целата сума.

КОНТАКТ ПОДАТОЦИ

АДРЕСА НА ЖИВЕЕЊЕ 1 (според лична карта, улица и број)

_____

МЕСТО _____ ПОШТЕНСКИ БРОЈ |_|_|_|_|_|

ДОМАШЕН ТЕЛЕФОН |_|_|_|_|_|_|_|_|

МОБИЛЕН ТЕЛЕФОН |_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail _____

АДРЕСА 2 ЗА КОРЕСПОДЕНЦИЈА

_____
(се пополнува доколку се разликува од адресата на живеење 1)

МЕСТО _____ ПОШТЕНСКИ БРОЈ |_|_|_|_|_|

ПОДАТОЦИ ЗА ВРАБОТУВАЊЕТО

ПРОФЕСИЈА _____

ЦЕЛОСНО ИМЕ НА РАБОТОДАВЕЦОТ _____

АДРЕСА НА РАБОТА _____

ТЕЛЕФОН НА РАБОТА |_|_|_|_|_|_|_|_|

ФАКС НА РАБОТА |_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail _____

РАБОТНО МЕСТО _____

Заедно со апликацијата приложувам фотокопија од лична карта/пасош кои Банката ги задржува во својата евиденција

ЗП 7.5.1 БМ-236/01

ИЗЈАВА НА КОРИСНИКОТ НА ОСНОВНАТА КАРТИЧКА

Изјавувам дека:

1) Сум запознат/а со Општите услови на УНИБанка за користење на Maestro®/Visa Electron® дебитна картичка, како и со Тарифите приложени од неа и со потпишување на апликацијата потврдувам дека целосно ги прифаќам нив и нивната содржина и примена при должничко доверителските односи меѓу мене и Банката.
2) Сум согласен/а да одговарам за сите задолженија кои произлегуваат од користење на основната или дополнителната/ите картичка/и, издадена/и на мое барање кон мојата трансакциска сметка.
3) Податоците посочени од моја страна, во оваа апликација се вистинити, точни и веродостојни.
4) Сум согласен/а Банката да може да ги користи моите лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) и да ги ажурира моите податоци во системот со цел да ме контактира при промовирање на своите производи и услуги, според значењето на член 8, став 2, алинеа 1 на Законот за Заштита на Лични податоци. Банката може да ги обработи сама или да вклучи трети лица.
5) Ги прифаќам трошоците за изработена, а неподигната картичка, согласно Тарифата на Банката;

ДАТА _____ МЕСТО _____ ПОТПИС _____
На барателот на основната картичка

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

трансакциска сметка во УНИБанка 2 4 0 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

_____ Име и презиме на одговорно лице од Банката _____ потпис _____ датум

Се пополнува при подигнување Maestro®/Visa Electron® дебитна картичка

Потврдувам дека подигнав Maestro®/Visa Electron® картичка со број:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| и ПИН код запечатен во плик

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| и ПИН код запечатен во плик

ДАТА _____ ЧАС _____ ПОТПИС _____

КОРИСНИК НА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

(се пополнува само при издавање на дополнителна картичка)

☐ Maestro® ☐ VISA Electron® ☐ Итно издавање

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____
со печатни кирилични букви (максимално 21 знак вклучувајќи ги и празните места)

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____
со латинични букви како на пасош (максимално 21 знак вклучувајќи ги и празните места)

ЕМБГ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| пол: М ☐ Ж ☐

ДАТУМ НА РАЃАЊЕ |_|_|_|_|_|_|_|_| МЕСТО _____

БРОЈ НА ЛИЧНА КАРТА |_|_|_|_|_|_|_|_| БРОЈ НА ПАСОШ |_|_|_|_|_|_|_|_|

РОДНИНСКА ВРСКА ☐ сопруг/сопруга ☐ родител ☐ дете ☐ брат/сестра ☐ останато_____

БРОЈ НА ОСНОВНА КАРТИЧКА |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

БРОЈ НА ОСНОВНА КАРТИЧКА |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ИЗЈАВА НА КОРИСНИКОТ НА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

Изјавувам дека:

1) Сум запознат/а со Општите услови на УНИБанка за користење на Maestro®/Visa Electron® дебитна картичка, како и со Тарифите приложени од неа и со потпишување на апликацијата потврдувам дека целосно ги прифаќам нив и нивната содржина и примена при должничко доверителските односи меѓу мене и Банката.
2) Сум согласен/а да одговарам солидарно со сопственикот на сметката кон која се води мојата картичка за сите задолженија кои произлегуваат од користење на картичката/ите.
3) Податоците посочени од моја страна, во оваа апликација се вистинити, точни и веродостојни.
4) Сум согласен/а Банката да може да ги користи моите лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) и да ги ажурира моите податоци во системот со цел да ме контактира при промовирање на своите производи и услуги, според значењето на член 8, став 2, алинеа 1 на Законот за Заштита на Лични податоци. Банката може да ги обработи сама или да вклучи трети лица.

ДАТА _____ МЕСТО _____ ПОТПИС _____
На барателот на дополнителна картичка

Се пополнува при подигнување Maestro®/Visa Electron® дебитна картичка - дополнителна

Потврдувам дека подигнав Maestro®/Visa Electron® картичка со број:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| и ПИН код запечатен во плик

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| и ПИН код запечатен во плик

ДАТА _____ ЧАС _____ ПОТПИС _____