УНИБанка

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

Број на апликација _____ (системски број)

Експозитура _____

АПЛИКАЦИЈА ЗА РЕВОЛВИНГ КРЕДИТНА КАРТИЧКА

☐ MasterCard Standard ☐ Visa Classic
☐ MasterCard Gold ☐ Visa Gold

☐ 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

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____
со латинични букви како на пасош

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

ЛОЗИНКА ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЈА _____

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

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

БРАЧЕН СТАТУС ☐ женет/мажена ☐ неженет/немажена ☐ останато

БРОЈ НА ДЕЦА ШТО ГИ ИЗДРЖУВА |_|_|

БРОЈ НА ОСТАНАТИ ЛИЦА ШТО ГИ ИЗДРЖУВА |_|_|

КОНТАКТ ПОДАТОЦИ

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

_____

☐ сопственик на живеалиште ☐ стан под закуп ☐ кај родители ☐ останато

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

ОД КОЈА ГОДИНА ЖИВЕЕТЕ НА НАВЕДЕНАТА АДРЕСА |_|_|_|_|

ДОМ. ТЕЛ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_| МОБ. ТЕЛ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail _____ E-mail _____
на кој сакате да ви стигнува извештајот (Опционално)

АДРЕСА 2 НА КОЈА САКАТЕ ДА ВИ СТИГНУВА ИЗВЕШТАЈОТ

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

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

ПОДАТОЦИ ЗА ВРАБОТУВАЊЕТО

СТРУЧНА ПОДГОТОВКА ☐ Д-р ☐ ВСС ☐ ССС ☐ КВ ☐ МР ☐ ВШС ☐ ВКВ ☐ КВ/НСС

ПРОФЕСИЈА _____

ФУНКЦИЈА

☐ директор ☐ управител ☐ претприемач ☐ самостојна
☐ раководител ☐ вработен ☐ акционер ☐ останато

ЦЕЛОСНО ИМЕ НА РАБОТОДАВЕЦОТ _____

АДРЕСА НА РАБОТА _____

ТЕЛЕФОН НА РАБОТА |_|_|_|_|_|_|_|_| ФАКС |_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail _____

ВКУПНО РАБОТЕН СТАЖ |_|_| г. А НА СЕГАШНО РАБОТНО МЕСТО |_|_| г.

ИМОТНА СОСТОЈБА И ОБВРСКИ ПО КРЕДИТИ

НЕДВИЖЕН ИМОТ а) ☐ Куќа ☐ Стан ☐ Викендица ☐ Земјиште ☐ Друго

адреса _____

НЕДВИЖЕН ИМОТ б) ☐ Куќа ☐ Стан ☐ Викендица ☐ Земјиште ☐ Друго

адреса _____

ПОДВИЖЕН ИМОТ ☐ Автомобил ☐ Друго

Марка _____ тип _____ година на производство |_|_|_|_|

ДЕПОЗИТИ /сметки

а) трансакциска сметка број во УНИБанка |2|4|0|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

б) ☐ Орочени ☐ По видување Износ _____ БАНКА _____

в) ☐ Орочени ☐ По видување Износ _____ БАНКА _____

КАРТИЧКИ ОД УНИБанка

_____

КАРТИЧКИ ОД ДРУГИ ИЗДАВАЧИ

а) VISA _____ БАНКА _____

б) MASTERCARD _____ БАНКА _____

в) DINERS _____ БАНКА _____

г) останото _____ БАНКА _____

КРЕДИТИ

а) Месечна рата _____ Вид _____ Доспевање _____ БАНКА _____

б) Месечна рата _____ Вид _____ Доспевање _____ БАНКА _____

ДРУГИ ПРИХОДИ ПО МЕСЕЦ ВО МКД

а) Сопруг/Сопруга _____ б) Од кирии _____ в) Од камати _____

г) По договори за дело _____ д) Дивиденди _____ ѓ) Други _____

РАСХОДИ ПО МЕСЕЦ ВО МКД

а) _____ б) _____ в) кирии _____

г) _____ д) _____ ѓ) Други _____

ВО СЛУЧАЈ НА ОТСУСТВО, ВЕ МОЛАМ КОНТАКТИРАЈТЕ ГО ЛИЦЕТО:

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____

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

_____

ДОМ. ТЕЛ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_| МОБ. ТЕЛ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ги приложувам следните документи кои Банката ги задржува во својата евиденција:
1. пополнета апликација;
2. фотокопија од лична карта/пасош;
3. фотокопија од последната платена сметка за струја/ телефон/ мобилен телефон;
4. заверена потврда за редовен работен однос и висина на наведени примања за последните шест месеци; (за вработен во приватна фирма, фотокопија од 2 последни рекапитулари за платени придонеси);
5. документи за дополнителните приходи;
6. други документи согласно Политиката на Банката

ИЗЈАВА НА КОРИСНИКОТ НА ОСНОВНАТА КАРТИЧКА

Со овој потпис потврдувам дека:
а) податоците наведени во апликацијата се вистинити;
б) во целост ја прифаќам содржината на Општите услови за револвинг кредит кој се користи со MasterCard® и/или Visa картички;
в) Банката има право да одреди максимален износ на револвинг кредитот во МКД;
г) прифаќам одговорност за сите трошоци и долгови кои настанале со користење на картичките, согласно Тарифата на Банката;
д) Банката да има право да го одбие моето барање;
ѓ) Банката може да ги користи моите лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) со цел да се врши проверка и верификација за утврдување на мојата кредитоспособност како и да ги ажурира моите податоци во системот со цел да ме контактира при промовирање на своите производи и услуги;
е) Ги прифаќам трошоците за изработена, а неподигната картичка, согласно Тарифата на Банката;
ж) Се согласувам моите лични податоци, изложени во оваа апликација, да бидат користени од страна на Банката според значењето на член 8, став 2, алинеа 1 на Законот за Заштита на Лични податоци и Банката има право да ги обработи сама или да вклучи трети лица.

ДАТА _____ МЕСТО _____ ПОТПИС _____

КОРИСНИК НА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

(се пополнува само при издавање на дополнителна картичка)

☐ MasterCard Standard ☐ Visa Classic ☐ Итно издавање
☐ MasterCard Gold ☐ Visa Gold

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____
со печатни кирилични букви

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____
со латинични букви како на пасош

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

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

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

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

Со потпишување на апликацијата во својство на дополнителен корисник потврдувам дека ги прифаќам Општите услови за револвинг кредитот кој се користи со MasterCard® и/или Visa картичката, т.е во целост ја прифаќам нивната содржина. Исто така прифаќам солидарна одговорност со основниот корисник за наплата на сите трошоци направени со дополнителната картичка.

ДАТА _____ МЕСТО _____ ПОТПИС _____ ПОТПИС _____
На барателот на дополнителна картичка На барателот на основната картичка

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

Тип на картичка: ☐ MasterCard Standard ☐ MasterCard Gold ☐ Visa Classic ☐ Visa Gold

Одобрен лимит во МКД |_|_|_|_|_|_| По договор број _____

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

Потврдувам дека подигнав Visa Classic/Gold картичка со број:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| и ПИН код запечатен во плик.

Потврдувам дека подигнав MasterCard Standard/Gold картичка со број:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| и ПИН код запечатен во плик.

ДАТА _____ ЧАС _____ ПОТПИС _____

Потврдувам дека подигнав дополнителна Visa Classic/Gold картичка со број:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| и ПИН код запечатен во плик.

Потврдувам дека подигнав дополнителна MasterCard Standard/Gold картичка со број: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| и ПИН код запечатен во плик.

ДАТА _____ ЧАС _____ ПОТПИС _____