УНИБанка

АПЛИКАЦИЈА ЗА РЕВОЛВИНГ КРЕДИТНА КАРТИЧКА

(ВЕ МОЛИМЕ АПЛИКАЦИЈАТА ПОПОЛНЕТЕ ЈА ЧИТКО СО ПЕЧАТНИ БУКВИ)

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

Број на апликација / (системски број) _____ Експозитура _____

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

☐ Основна ☐ Дополнителна

☐ Издавање по терминski план на Банката ☐ Итно издавање

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____
со печатни кирилични букви

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

ЕМБГ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ДАТУМ НА РАЃАЊЕ |_|_|_|_|_|_|_|_| МЕСТО _____ пол: М ☐ Ж ☐

ЛОЗИНКА ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЈА _____ БРОЈ НА ЛИЧНА КАРТА |_|_|_|_|_|_|_|_| или БРОЈ НА ПАСОШ |_|_|_|_|_|_|_|_|

*БРАЧЕН СТАТУС ☐ женет/мажена ☐ неженет/немажена ☐ останато *Бр. на деца што ги издржува |_|_| *Бр. на останати лица што ги издржува |_|_|

КОНТАКТ ПОДАТОЦИ

АДРЕСА ОД ЛИЧНА КАРТА _____

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

МЕСТО _____ ПОШТЕНСКИ БР. |_|_|_|_|_| ДОМ. ТЕЛ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_| или МОБ. ТЕЛ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ОД КОЈА ГОДИНА ЖИВЕЕТЕ НА НАВЕДЕНАТА АДРЕСА |_|_|_|_| E-mail _____ *E-mail _____
на кој сакате да ви стигнува извештај

АДРЕСА 2 ЗА КОРЕСПОДЕНЦИЈА _____ МЕСТО _____ ПОШТЕНСКИ БРОЈ |_|_|_|_|_|
(се пополнува доколку се разликува од адресата од лична карта)

ПОДАТОЦИ ЗА ВРАБОТУВАЊЕТО

ЦЕЛОСНО ИМЕ НА РАБОТОДАВЕЦОТ _____

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

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

АДРЕСА НА РАБОТА _____

ТЕЛЕФОН НА РАБОТА |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

ФАКС |_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail _____

ИМОТНА СОСТОЈБА И ОБВРСКИ ПО КРЕДИТИ

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

НЕДВИЖЕН ИМОТ а) ☐ 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 _____

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 _____

КАРТИЧКИ ОД УНИБанка

_____

КАРТИЧКИ ОД ДРУГИ ИЗДАВАЧИ

а) VISA _____ БАНКА _____

б) MASTERCARD _____ БАНКА _____

в) DINERS _____ БАНКА _____

г) останото _____ БАНКА _____

РАСХОДИ ПО МЕСЕЦ ВО МКД

а) _____ б) _____ в) кирии _____

г) _____ д) _____ ѓ) Други _____

ВО СЛУЧАЈ НА ОТСУСТВО, ВЕ МОЛАМ КОНТАКТИРАЈТЕ ГО ЛИЦЕТО: ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____

_____ ДОМ. ТЕЛЕФОН |_|_|_|_|_|_|_|_|_| или МОБ. ТЕЛЕФОН |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

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;
5. заверена потврда за висина на примања за последните шест месеци;
6. за вработен во приватна фирма, фотокопија од 3 последни рекапитулари за платени придонеси и фотокопија од М1/М2 образец;
7. две заверени административни забрани;
8. документи за дополнителните приходи;
9. други документи согласно политиката на Банката.

КОРИСНИК НА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

(се пополнува само при издавање на дополнителна картичка)

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

☐ Итно издавање

ИМЕ _____ ПРЕЗИМЕ _____
со печатни кирилични букви

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

ЕМБГ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ДАТУМ НА РАЃАЊЕ |_|_|_|_|_|_|_|_| МЕСТО _____ пол: М ☐ Ж ☐

ЛОЗИНКА ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЈА _____ БРОЈ НА ЛИЧНА КАРТА |_|_|_|_|_|_|_|_| или БРОЈ НА ПАСОШ |_|_|_|_|_|_|_|_|

РОДНИНСКА ВРСКА* ☐ сопруг/сопруга ☐ родител ☐ дете ☐ брат/сестра ☐ останато _____

* податоци кои не се задолжителни

Напомена: Корисникот на картичка/и има право на пристап и право на измена на своите лични податоци

[redacted]едени погоре претставуваат деловна тајна согласно Законот за банки и останатата важечка законска регулатива;

д) Банката го задржува правото да побара и други податоци за клиентот за цели на воспоставениот деловен однос;

ѓ) во целост ја прифаќам содржината на Општите услови за револвинг кредит кој се користи со VISA® и/или MasterCard® картички;

е) Банката има право да одреди максимален износ на револвинг кредитот во мкд и поединечни дневни лимити во мкд за АТМ и POS;

ж) прифаќам одговорност за сите трошоци и долгови кои настанале со користење на картичките, согласно Тарифата и Општите услови за револвинг кредит кој се користи со VISA® и/или MasterCard® картички;

з) Банката може да ги користи моите лични податоци (вклучувајќи го и ЕМБГ) со цел да врши проверка и верификација за утврдување на мојата кредитоспособност, како и да ги ажурира моите податоци во системот;

ѕ) сум согласен/а да добивам E-mail нотификации за извршени трансакции со мојата картичка ☐ ДА ☐ НЕ

и) го примив и сум запознаен со содржината на Формуларот за преддоговорни информации за понудените кредитни услови за револвинг денарски кредит кој се користи со кредитна картичка.

ДАТА _____МЕСТО_____ ПОТПИС _____
На барателот на основната картичка

СОГЛАСНОСТ НА КОРИСНИКОТ НА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

Со потпишување на оваа апликација/барање потврдувам дека:

а) податоците кои ги наведов се точни;

б) во случај на промена на моите лични податоци (во кои се содржат и адресни податоци) во рок од 3 работни дена од настанувањето на промената ќе ја известам Банката. Во спротивно, секоја достава од страна на Банката до Клиентот се смета дека е уредно извршена на адресата наведена во ова барање;

в) сум согласен/а сум моите лични податоци наведени во оваа пријава да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани за потребите на Банката и доколку е потребно Банката да изврши пренос на моите лични податоци во други држави - земји членки на ЕУ или ЕЕА или други држави кои не се земји членки на ЕУ или ЕЕА, по претходно одобрение за пренос на личните податоци од Дирекцијата за заштита на личните податоци;

г) сум запознат/а дека податоците наведени погоре претставуваат деловна тајна согласно Законот за банки и останатата важечка законска регулатива;

д) Банката го задржува правото да побара и други податоци за клиентот за цели на воспоставениот деловен однос;

ѓ) Банката го задржува правото да го прекине деловниот однос со клиентот во секое време;

е) сум запознат/а со условите за воспоставување деловен однос со Банката и истите во целост ги прифаќам;

ж) во целост ја прифаќам содржината на Општите услови за револвинг кредит кој се користи со VISA® и/или MasterCard® картички, како и Тарифата на Банката;

з) прифаќам солидарна одговорност со основниот корисник за наплата на сите трошоци направени со дополнителната картичка;

ѕ) сум согласен/а да добивам E-mail нотификации за извршени трансакции со мојата картичка ☐ ДА ☐ НЕ

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

☐ ☐ ☐ ☐

Напомена: Корисникот на картичка/и има право на пристап и право на измена на своите лични податоци