PRVA BANKA CG

OSNOVANA 1901.

Pristupnica za izdavanje MasterCard kartice

MasterCard Issuing application

STANDARD

Tip kartice / Card Type

Odaberite tip Vaše VisaCard CLASSIC kartice / which type of VisaCard CLASSIC would you like to have:

☐ **Revolving /** Revolving **- mjesečno vraćanje u iznosu od /** Monthly amount for charging **5%** **10%** **20%** ☐ **%** **(zaokružiti)**/(circle)

Unesite kreditni limit koji želite imati na kartici / Please, insert credit amount you like to have on your card ☐☐☐☐☐ **EUR**

☐ **Charge kreditna** / Charge credit - **mjesečno vraćanje u iznosu od 100%** / Monthly amount for charging

Unesite kreditni limit koji želite imati na kartici / Please, insert credit amount you like to have on your card ☐☐☐☐☐ **EUR**

Lični podaci / Personal Data

Ime / Name _____ **Prezime** / Surname _____

Ime roditelja / Parents name _____ **Datum i mjesto rođenja** / Date and place of birth _____

Broj lične karte / ID number _____ **Datum i mjesto izdavanja** / Date and place of issuing _____

Broj pasoša / Passport number _____ **Važi do** / Valid until _____

Matični broj / Personal number ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Naznačite kako da Vam se unese ime i prezime na kartici, ali da ne koristite više od 26 slova, uključujući i razmake
Please, specify how do you want your name and surename written on the card, but do not use more than 26 character including space

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Podaci o stanovanju / Place of Residence

Mjesto stanovanja / Place _____ **Poštanski broj** / Postcode ☐☐☐☐☐

Ulica i broj / Street and number _____ **Telefon** / Telephone _____

Mobilni / Mobile _____ **E-mail** _____

Podaci o zaposlenju / Employment Data

Preduzeće ili ustanova / Company or organization _____ **Mjesto** / Place _____

Poštanski broj / Postcode ☐☐☐☐☐ **Ulica i broj** / Street and number _____

Telefon / Telephone **Fax** **E-mail** **Mjesečna plata /** Monthly salary Eur-a.

M.P.

Potpis odgovornog lica u preduzeću / Signature of authorised person

Podaci o uslugama / Services data

SMS obavjestenja o izvrsenim transakcijama / SMS Info about authorized transactions **Da /** Yes ☐ **Ne /** No ☐

Slanje mjesecnih izvoda na e-mail / Emailing monthly reports **Da /** Yes ☐ **Ne /** No ☐

Dodatna kartica / Additional Card

Broj osnovne kartice / (Personal card number) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su navedeni podaci tačni. Saglasan sam i prihvatam Opšta pravila poslovanja platnom karticom MasterCard Prve Banke CG. Na sve što nije regulisano Opštim pravilima primjenjivaće se važeći zakonski propisi u Crnoj Gori. / *The applicant herewith confirms the correctness of the above information. By sighing this application the applicant confirms that General Condotions of Use of Visa Card Prva banka CG. Everything that is not incuded in the General Conditions shall be subject and constued in accordance with Montenegrin law.*

dsadasdd

Mjesto i datum / Place and Date

M.P.

Potpis podnosioca / Applicant signature

Ovim neopozivo ovlašćujem Prvu banku CG da sve troškove proistekle iz poslovanja sa karticama može izmirivati zaduživanjem žiro, deviznog, kao i drugih računa koje kompanija ima kod Prve banke CG i/ili aktiviranjem instrumenata obezbjeđenja. / *With this I this I irrevocably authorize the Prva banka CG to debit drawing account, FX of other accounts with Prva banka CG and/or activate securuty instruments for all expenses related to business with cards.*

dadasdad

Mjesto i datum / Place and Date

M.P.

Potpis Vlasnika računa / Account's owner signature