

**ZAHTJEV ZA DOZVOLJENO PREKORAČENJE I KREDITNU KARTICU
ver.04**

Filijala: _____ Ekspozitura/Agencija _____

Broj protokola: _____

Datum prijema: _____

Zahtjev primio: _____
(Ime, prezime i svojeručni potpis radnika Banke)**1. PREDMET ZAHTJEVA**

<input type="checkbox"/> Kreditna kartica/ MasterCard	<input type="checkbox"/> Dozvoljeno prekoračenje po računu
Iznos: _____ Rok: _____	Iznos: _____ Rok: _____
Otvoren račun u Naša Banka A.D.Bijeljina:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Vrsta kartice:	
<input type="checkbox"/> Osnovna <input type="checkbox"/> Dodatna	
Broj osnovne kartice ako se traži dodatna:	_____ * * * * * _____

2. PODNOSILAC ZAHTJEVA

Ime (ime roditelja) prezime:	_____
Jedinstveni mat. broj (JMBG):	_____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Broj LK:	_____ Mjesto izdavanja: _____
Nivo obrazovanja:	<input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> Ostalo
Porodični status:	<input type="checkbox"/> U braku <input type="checkbox"/> Samac-ica
Adresa stanovanja:	_____
Opština:	_____ Poštanski broj: _____
Kontakt telefon:	_____ e-mail: _____

3. PODACI O RADNOM MJESTU

Pripadnost sektoru :	<input type="checkbox"/> Javni sektor <input type="checkbox"/> Finansijski sektor <input type="checkbox"/> D.O.O. <input type="checkbox"/> Preduzetnik <input type="checkbox"/> Ostalo
Naziv preduzeća:	_____
Adresa:	_____ Opština: _____
Pozicija u preduzeću:	_____ Telefon: _____

Mjesečna neto zarada: _____

Mjesečna penzija: _____

4. IMOVINSKO STANJEDa li podnosilac zahtjeva posjeduje nepokretnu imovinu: Da Ne Kuća Stan Zemljište Poslovni prostor**Vlasništvo:** Vlasnik stambenog prostora Suvlasnik stambenog prostora Zakupac stambenog prostora Član domaćinstva koje je vlasnik stambenog prostoraPokretna imovina u vlasništvu Da Ne**5. DODATNI KORISNIK**

Ime (ime roditelja) prezime: _____

Jedinstveni mat. broj (JMBG): _____

 M Ž

Broj LK: _____

Mjesto izdavanja: _____

Nivo obrazovanja: _____

 VSS VŠS SSS Ostalo

Naziv radnog mjesta: _____

Adresa: _____

Opština: _____

Poštanski broj: _____

Telefon: _____

Broj računa za koji se veže kartica: _____

Dnevni limit: _____

Potpis dodatnog korisnika: _____

Pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću tvrdim da su tačni svi podaci koji su uneseni u ovaj zahtjev.

Kao nosilac podataka svojim potpisom ovog zahtjeva saglasan sam i izjavljujem da sam u pregovaračkoj fazi upoznat sa Opštim uslovima i pravilima korišćenja platnih kartica, Opštim uslovima poslovanja sa stanovništvom NAŠA BANKA A.D. Bijeljina, te da su mi uručeni Informacioni list sa reprezentativnim primjerom i (na lični zahjev) Nacrt Ugovora o dozvoljenom prekoračenju/kreditnoj kartici, te da sam od strane Banke prethodno obaviješten o razlozima prikupljanja podataka, a u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka, te u svrhu uspostavljanja kao i tokom trajanja poslovne saradnje.

Dajem neopozivu saglasnost da Banka može vršiti uvid, obrađivati moje lične podatke i koristiti podatke o mojoj kreditnoj eksponiranosti koji se nalaze u Centralnom registru kredita CBBIH.

Mjesto i datum: _____

MP

Potpis podnosioca zahtjeva _____