

Vloga za odobritev limita za kartično poslovanje

Pomembno: Podatke izpolnite natančno in z VELIKIMI TISKANIMI ČRkami. Če ne boste navedli vseh podatkov, lahko pride do zamude pri obdelavi vaše vloge.

Izpolni uporabnik storitve

Podatki o uporabniku storitve (podjetje/imetnik zasebne dejavnosti/civilnopravna oseba/proračunski uporabnik)

Naziv (iz registra):	_____
Krajši naziv:	_____
Dolžina zapisa ne sme presegati 21 znakov, vključno s presledki	
Sedež:	_____
TRR SKB:	0 3 1 _____ - _____
TRR druge banke:	_____ - _____
Davčna številka:	_____
Matična številka:	_____
Šifra dejavnosti:	_____

Kontaktna oseba v podjetju za poslovno MasterCard kartico

Ime in priimek kontaktne osebe:	_____
Vrsta zaposlitve/poklic:	_____
Delovno mesto:	_____
Telefon:	_____
Faks:	_____
Elektronska pošta:	_____

Predlagani limit uporabnika storitve

Limit porabe:	_____	EUR
---------------	-------	-----

Način plačevanja

Poravnava z direktno obremenitvijo:	<input type="checkbox"/> 8. v mesecu	<input type="checkbox"/> 18. v mesecu	<input type="checkbox"/> 28. v mesecu
Poravnava s plačilnim nalogom:	<input type="checkbox"/> 8. v mesecu	<input type="checkbox"/> 18. v mesecu	<input type="checkbox"/> 28. v mesecu

Izjava uporabnika

Izjavljam, da so podatki, navedeni v Vlogi za odobritev limita za kartično poslovanje, pravilni in resnični.

Podpis pooblaščenega osebe uporabnika storitve:

_____ Kraj: _____ Datum: _____ . _____ . _____

Izpolni banka**Limit**Odobreno: da ne skupni limit uporabnika storitve: _____ EUR

Podpis pooblaščenice osebe:

Kraj: _____ Datum: . . **Izpolni skrbnik/vodja poslovalnice**OE: Ime in priimek: _____Matična št.: Ključ uporabnika storitve: Ciljna skupina: **Vnos podatkov v Kernel**Matična številka delavca: Podpis _____ Datum: . .