Vloga za kartico ☐ MasterCard ☐ dodatna MasterCard

POMEMBNO – Vse podrobnosti morate izpolniti z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Če ne boste navedli vseh podatkov, lahko pride do zamude pri obdelavi vaše vloge.

Osebni podatki

Ime in priimek: _____ spol: ☐ moški ☐ ženski

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

S tiskanimi črkami napišite svoje polno ime in priimek ter naziv, ki ga želite imeti napisanega na kartici. Dolžina napisa ne sme presegati 21 znakov, vključno s presledki.

davčna številka: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Sestavni del te vloge je obrazec Osebni podatki stranke.

Kartica z individualiziranim motivom – Samo moja

☐ DA ☐ NE

Račun in ostale kartice

v poslovalnici SKB _____ že imam osebni račun

številka odprtega računa ☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ vrsta osebnega računa ☐☐☐ (izpolni poslovalnica)

Obveznosti z MasterCard kartico plačujem: ☐ z direktno obremenitvijo SKB ☐ z direktno obremenitvijo druge banke

Način plačevanja

poravnava z direktno obremenitvijo ☐ 8. v mesecu ☐ 18. v mesecu ☐ 28. v mesecu

z osebnega računa SKB št. ☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ vrsta osebnega računa ☐☐☐ (izpolni poslovalnica)

(pri odprtju novega računa podatke naknadno izpolni banka)

MCKFOVLO0311

OBRNI ›

Dodatna kartica[1]

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

S tiskanimi črkami napišite svoje polno ime in priimek ter naziv, ki ga želite imeti napisanega na kartici. Dolžina napisa ne sme presegati 21 znakov, vključno s presledki.

Ime in priimek: _____

spol: ☐ moški ☐ ženski davčna številka: ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ dodatna MasterCard kartica (vse izpiske kartičnega računa in obvestila pošilja banka na naslov imetnika osnovne kartice)

S podpisom te vloge dovoljujem banki, da moje osebne podatke hrani in obdeluje v skladu z veljavnim zakonom o varstvu osebnih podatkov in določil splošnih pogojev za poslovanje z MasterCard kartico.

Izjavljam, da sem starejši/a od 15 let in da sprejemam solidarno odgovornost z osnovnim imetnikom kartice za vso porabo po dodatni kartici. S svojim podpisom potrjujem, da sem prejel/a in prebral/a Splošne pogoje za poslovanje z MasterCard kartico in Cenik storitev SKB za prebivalstvo, ki imajo skupaj z vlogo značaj pogodbe, in jih v celoti razumem in sprejemam.

podpis vlagatelja dodatne kartice

X _____ kraj: _____ datum: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

[1]V primeru naročila dodatne kartice mora imetnik osnovne kartice izpolniti in podpisati celotno vlogo skupaj z imetnikom dodatne kartice.

S podpisom te vloge dovoljujem banki, da moje osebne podatke hrani in obdeluje v skladu z veljavnim zakonom o varstvu osebnih podatkov in določil splošnih pogojev za poslovanje z MasterCard kartico.

Izjavljam, da so podatki, ki sem jih navedel/a v vlogi za izdajo MasterCard kartice, resnični. Sem polnoletna oseba (18 let) s stalnim prebivališčem v Republiki Sloveniji.

Prevzemam odgovornost za pokritje nastalih obveznosti z uporabo osnovne kartice in morebitnih dodatnih kartic, hkrati pa se zavezujem, da bom zagotavljal/a zadostno kritje na osebnem računu za poravnavanje mesečnih obveznosti.

Želim, da mi SKB izda MasterCard kartico, vključno z obnovljenimi in nadomestnimi karticami. Vse obveznosti, ki nastanejo z uporabo kartice doma in v tujini, bom poravnal/a v EUR.

S svojim podpisom potrjujem, da sem prejel/a in prebral/a Splošne pogoje za poslovanje z MasterCard kartico in Cenik storitev SKB za prebivalstvo, ki imajo skupaj z vlogo značaj pogodbe, in jih v celoti razumem in sprejemam.

podpis

X _____ kraj: _____ datum: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Izpolni poslovalnica ☐☐☐ Številka stranke: ☐☐☐☐☐☐

odobreno: ☐ da ☐ ne za določen čas 1 leta ☐ da ☐ ne

	☐ osnovna kartica	☐ dodatna kartica
☐ (samo pri osnovni kartici): limit kartičnega računa	_____ EUR	
☐ limit porabe na kartici	_____ EUR	_____ EUR
☐ gotovinski limit na kartici	_____ EUR	_____ EUR

Kraj: _____ Datum: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ podpis pooblaščene osebe _____

ime in priimek s tiskanimi črkami _____

Vnos podatkov v Kernel

Številka osnovne kartice: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Številka dodatne kartice: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Matična številka delavca: ☐☐☐☐ Podpis: _____ Datum: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Stroški se zaračunavajo v skladu z vsakokrat veljavnim Cenikom storitev SKB za prebivalstvo, ki je na vpogled v vseh poslovalnicah SKB in na spletnih straneh banke na naslovu www.skb.si.

SKB d.d.
Marketing in procesi
Ajdovščina 4

1513 Ljubljana

Vlogo lahko oddate:

- v vaši poslovalnici SKB
- v bančni avtomat SKB
- po pošti na naslov:

SKB d.d., Marketing in procesi,
Ajdovščina 4, 1513 Ljubljana
ali na naslov vaše poslovalnice SKB.