Pristupnica za MasterCard Standard kreditnu karticu

Osobni podaci

Ime i prezime	
Djevojačko prezime	
MBG	
OIB	
Ime oca	
Adresa stanovanja (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto)	
Telefon	
Mobitel	
E-mail	

Podaci o poslodavcu

Naziv poduzeća/ustanove	
Adresa poslodavca (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto)	
OIB	
Vrsta poslodavca	☐ javno poduzeće ☐ privatno poduzeće-malo ☐ privatno poduzeće-srednje ☐ privatno poduzeće-veliko ☐ obrt ☐ ostalo _____
Telefon	
E-mail	

Podaci o zaposlenju i potvrda poslodavca (ovjerava poslodavac)

Stručna sprema	☐ DR ☐ MR ☐ VSS ☐ VŠS ☐ SSS ☐ KV ☐ NSS
Ukupni radni staž	_____ Od tog kod sadašnjeg poslodavca _____
Naziv radnog mjesta	
Vrsta zaposlenja	☐ zaposlenik ☐ umirovljenik ☐ student ☐ ostalo _____
Status zaposlenja	☐ određeno vrijeme ☐ od datuma: _____ ☐ neodređeno vrijeme ☐ od datuma: _____ ☐ neodređeno vrijeme s probnim rokom ☐ od datuma: _____
Datum umirovljenja	
Osobni broj umirovljenika	
Prosječna neto plaća u posljednja tri mjeseca	
Mjesečne obustave na plaći	

Izjavljujemo da su podaci navedeni u ovoj potvrdi istiniti, u protivnom preuzimamo odgovornost zbog netočnih podataka prema postojećim propisima.

_____
Ime i prezime odgovorne osobe

_____
Mjesto i datum

_____
Potpis odgovorne osobe

_____
Pečat poslodavca

Ostali podaci

Iznos dodatnih godišnjih prihoda	
Mjesečna primanja supruga/supruge	
Adresa na koju želite primati izvadak (ispunjava se ukoliko se razlikuje od adrese stanovanja)	
Želite li položiti određeni depozit kao instrument osiguranja?	☐ DA valuta_____ (HRK, EUR, CHF, USD) ☐ NE
Ime i prezime na kartici (navesti kako da se piše koristeći maksimalno 20 znakova, uključujući titulu i razmake)	
Broj tekućeg računa s kojeg će se vršiti plaćanje putem trajnog naloga	

Izjava osnovnog korisnika

Potpisom ove Pristupnice izjavljujem da su navedeni podaci točni i istiniti te ovlašćujem Banku da ih može provjeriti kod mog poslodavca, banke, ili drugih ustanova, kao i zatražiti sve potrebne dodatne podatke. Potpisom i korištenjem kartice prihvaćam sve odredbe Ugovora o izdavanju i korištenju MasterCard - Charge kartice, a potpisom Pristupnice potvrđujem primitak Općih uvjeta za izdavanje i korištenje MasterCard Standard kreditne kartice Imex banke d.d. te u cijelosti prihvaćam njihov sadržaj. Prihvaćam odgovornost za sve utroške i dugovanja nastala korištenjem MasterCard kartice, kao i za one učinjene na dodatne kartice izdane na moj zahtjev.
Suglasan/na sam da Banka ima pravo prikupljanja, obrađivanja i korištenja mojih osobnih podataka sukladno relevantnim odredbama te dopuštam da ih Banka može dati na korištenje drugim korisnicima (drugoj pravnoj ili fizičkoj osobi) ako je to potrebno radi obavljanja poslova u okviru zakonom predviđene djelatnosti korisnika.

Datum _____ Potpis osnovnog korisnika _____

Dodatni korisnik

Ime i prezime	
Djevojačko prezime	
MBG	| | | | | | | | | | | | |
OIB	| | | | | | | | | | |
Ime oca	
Adresa stanovanja (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto)	
Telefon	
Mobitel	
E-mail	
Naziv poslodavca	
Prosječna neto plaća u posljednja tri mjeseca	
Ime i prezime na kartici (navesti kako da se piše koristeći maksimalno 20 znakova, uključujući titulu i razmake)	

Izjava dodatnog korisnika

Potpisom Pristupnice u svojstvu dodatnog korisnika potvrđujem primitak Općih uvjeta za izdavanje i korištenje MasterCard Standard kreditne kartice Imex banke d.d., te u cijelosti prihvaćam njihov sadržaj.

Datum _____ Potpis dodatnog korisnika _____

Popunjava Banka

Šifra djelatnika Banke _____ Potpis djelatnika Banke _____