

Podaci o zahtjevu (popunjavanje Banka)

Filijala:		Broj zahtjeva:	
Agencija:		Datum prijema Zahtjeva:	
Zahtjev primio:		Vrijeme prijema Zahtjeva:	sati minuta
Broj telefona:		Datum obavještenja o odluci:	
Šifra kampanje:		Broj kreditne partije:	
Šifra agenta:		Verifikator (ime i prezime):	

ZAHTJEV ZA MASTERCARD GOLD DEBITNU KARTICU

Traženi limit/prekoračenje: Ne 100% od iznosa primanja 200% od iznosa primanja

SMS usluga (označiti ako želite):

Slanje upita putem SMS-a o stanju na računu debitne kartice - usluga Raiffeisen Direkt SMS

Odaberite vrstu kartice Redovna kartica Mini kartica (beskontaktna narukvica)

1. OSNOVNI PODACI O KLIJENTU (popunjavanje podnosilac zahtjeva):

1.1. Podnosilac zahtjeva

JMBG: _____ Prezime: _____ Ime oca: _____ Ime: _____

Djevojačko prezime: _____ M: _____ Ž: _____ Djevojačko prezime majke: _____ Datum rođenja: _____ Država i mjesto rođenja: _____

Zanimanje: _____ Broj L.K. / Pasoša (za nerezidente): _____ Mjesto izdavanja L.K. / Pasoša: _____

Državljanstvo: _____ Izdavalac pasoša: _____ Bračno stanje: oženjen/udata razveden/razvedena udovac/udovica neoženjen/neudata

Osnov stanovanja: kod roditelja podstanar vlastita kuća/stan

Stručna sprema: NK NSS KV VKV SSS VŠS VSS MR DR OST

1.2. Podnosilac zahtjeva - podaci o mjestu stanovanja

Trenutna adresa stanovanja: _____ Prijavljena adresa stanovanja: _____

Trenutna adresa stanovanja: _____ Prijavljena adresa stanovanja (CIPS): _____

Mjesto: _____ Općina: _____ Mjesto: _____ Općina: _____

Pošanski broj: _____ Država: _____ Pošanski broj: _____ Država: _____

Stanujete od: _____ Entitet/Kanton: _____ Entitet/Kanton: _____

Dostava izvoda: Bez izvoda Poštom e-izvodom (prijava putem web stranice www.raiffeisenbank.ba)

Adresa za izvode (poštom): _____ Mjesto: _____ Pošanski broj: _____

Kontakt

Telefoni (lični): _____ kuća _____ mobilni _____ E mail: _____

Telefoni (poslovni): _____ posao _____ lokal _____ Telefon (inostranstvo): _____

1.3. Podnosilac zahtjeva - podaci o radnom mjestu

Radni status: učenik student nezaposlen zaposlen penzioner BIZ / RVI poduzetnik ostalo _____ : _____ navedite

Popunjavanje i ovjerava računovodstvo firme / PIO / MIO

JIB broj: _____ Naziv firme: _____ Adresa firme: _____

Općina: _____ Entitet / Kanton: _____ Država: _____ Pošanski broj: _____

Radno mjesto: _____ Zaposlen od (mjesec i godina): _____ Ukupno radnog staža (mjeseci): _____

Radni odnos na određeno vrijeme / mandat: NE DA do _____ godine

Podaci o plati: Iznos plate / penzije: _____ Iznos toplog obroka: _____ Banka preko koje se vrši isplata: _____

Ukupno obustave na platu: _____ KM

FIRMA ODGOVARA ZA TAČNOST NAVEDENIH PODATAKA ŠTO OVJERAVA PEČATOM I POTPISIMA OVLAŠTENIH OSOBA

Datum: _____ Kontakt osoba: _____ Kontakt telefon: _____

1. _____ MP 2. _____

2. DODATNI IMALAC**Odaberite vrstu kartice**
 Redovna dodatna kartica Mini kartica (beskontaktna narukvica)
2.1. Dodatni imalac - osnovni podaci

JMBC		Prezime		Ime oca		Ime	
Djevojačko prezime		M	Ž	Djevojačko prezime majke		Datum rođenja	
Državljanstvo		Izdavalac pasoša		Broj L.K. / Pasoša (za nerezidente)		Mjesto izdavanja L.K. / Pasoša	
Zanimanje		Bračno stanje:		<input type="checkbox"/> oženjen/ udata	<input type="checkbox"/> razveden/ razvedena	<input type="checkbox"/> udovac/ udovica	<input type="checkbox"/> neoženjen/ neudata
Osnov stanovanja		Stručna sprema:		<input type="checkbox"/> NK	<input type="checkbox"/> NSS	<input type="checkbox"/> KV	<input type="checkbox"/> VKV
<input type="checkbox"/> kod roditelja	<input type="checkbox"/> podstanar	<input type="checkbox"/> vlastita kuća/stan		<input type="checkbox"/> SSS	<input type="checkbox"/> VŠS	<input type="checkbox"/> VSS	<input type="checkbox"/> MR
				<input type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> OST		

2.2. Dodatni imalac - podaci o mjestu stanovanja

Trenutna adresa stanovanja		Prijavljena adresa stanovanja	
Trenutna adresa stanovanja		Prijavljena adresa stanovanja (CIPS)	
Mjesto:	Općina:	Mjesto:	Općina:
Pošanski broj:	Država:	Pošanski broj:	Država:
Stanujete od:	Entitet/Kanton:	Entitet/Kanton:	

Kontakt

Telefoni (lični):	kuća	mobilni	E mail:
Telefoni (poslovni):	posao	lokal	Telefon (inostranstvo):

Svojim potpisom ovog Zahtjeva izjavljujem:

- da sam u pregovaračkoj fazi prodajnog razgovora upoznat sa Opštim uslovima poslovanja u kreditnom poslovanju Raiffeisen BANK d.d. Bosna i Hercegovina, te da mi je uručen Informacioni list,
- da sam od strane Banke prethodno obavješten o razlozima prikupljanja podataka, a u skladu sa članom 22. Zakona o zaštiti ličnih podataka (Službeni glasnik BiH br. 49/06), te u svrhu uspostavljanja kao i tokom trajanja poslovne saradnje dajem saglasnost da Banka može vršiti uvid i koristiti podatke o mojoj kreditnoj eksponiranosti koji se nalaze u Centralnom registru kredita Centralne banke Bosne i Hercegovine.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca Zahtjeva

Potpis dodatnog imaooca

Popunjava banka

Account condition set:			
Karticu izdao:			
Filijala:		Šifra koverta izdatog IB-a:	
Agencija:		Odobreni LIMIT:	
Službenik:			KM
Broj telefona:			
			Potpis službenika Banke

Karticu preuzeo:**Svojim potpisom potvrđujem:**

- da odgovaram za tačnost navedenih podataka i da sam upoznat sa uslovima korištenja kartice, kamatama i naknadama, te da sam unaprijed upoznat sa opštim uslovima za korištenje Raiffeisen Direkt SMS usluge, kao i da su mi navedeni dokumenti i koverta sa IB-om (identifikacionim PIN-om) uručeni, da sam ih pročitao i razumio i da ih u cijelosti prihvatam
- da sam preuzeo karticu/-e
- da mi je prilikom uručivanja kartice od strane Banke omogućeno kreiranje pripadajućeg ličnog PIN-a/-ova
- da su mi uručeni Opšti uslovi korištenja MC Gold debitne kartice
- da mi je uručen certifikat o osiguranju
- da su mi uručeni Posebni uslovi po kojim se sklapa osiguranje korisnika Gold kartica

NAPOMENA: Ovaj zahtjev potpisan od strane imaooca kartice, u slučaju odobrenja od strane Kreditnog odbora Banke ima prema imaoocu kartice snagu Ugovora o izdavanju kartice.

Mjesto i datum preuzimanja kartice

Potpis imaooca osnovne kartice

Potpis imaooca dodatne kartice