VOJVODJANSKA BANKA AD NOVI SAD
FILIJALA_____

ZAHTEV ZA OTVARANJE TEKUĆEG RAČUNA I KORIŠĆENJE USLUGA »PENZIJA PLUS» PAKETA

POPUNJAVA KLIJENT ***ispuniti štampanim slovima – upisati (X) na odgovarajuća mesta*** **.**

LIČNI PODACI

Pol ☐M ☐Ž

Ime _____ Prezime_____ **Korisnička** šifra ☐☐☐☐☐☐☐☐

Šifra služi za Vašu identifikaciju i čine je brojevi, slova ili njihova kombinacija po Vašem izboru

Mesto i datum rodjenja _____ ☐☐☐☐☐☐ JMBG ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Br. LK ☐☐☐☐☐☐☐☐ Mesto i Datum izdavanja _____ ☐☐☐☐☐

PODACI O STANOVANJU

Mesto stanovanja _____ Poštanski broj ☐☐☐☐☐ Ulica i broj _____

Telefon _____

PODACI U VEZI SA IZDAVANJEM VISA ELEKTRON I DINACARD KARTICE

Ime _____ Prezime_____ Korisnička šifra _____

Kako želite da vam se na karticu unese ime i prezime

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(ukoliko Vam je ime i prezime duže od 21 slova uključujući i razmak)

Izvod po tekućem računu ću preuzimati na šalteru Banke i saglasan sam da ću, u slučaju reklamacija po transakcijama načinjenim Visa i DinaCard karticama, a za koje nisam podneo zahtev u propisanom ruoku, snositi nastale troškove.

PODACI U VEZI SA PENZIJA PLUS PAKETOM

Želim da koristim dozvoljeno prekoračenje pod uslovima predvidjenim paketom »Penzija plus«

☐ Da ☐ Ne

Želim da plaćanje redovnih mesečnih obaveza obavljam putem trajnog naloga bez naknade

☐ Da ☐ Ne

IZJAVA

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci tačni, kao i da sam upoznat-a i saglasan-na sa Opštim pravilima i uslovima za izdavanje i korišćenje Visa elektron i DinaCard platne kartice.kao i ostalih proizvoda i usluga iz »Penzija plus paketa«.

Mesto i datum _____ Potpis podnosioca zahteva _____

PODACI KOJE POPUNJAVA BANKA

Datum prijema zahteva: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Podatke proverio _____

Zahtev odobrio _____

Klijent nema po ranije sklopljenim odnosima sa bankom dospelih a neizmirenih obaveza te mu odobravam Zahtev za otvaranje »Penzija plus« paketa.

M. P:

_____
(ime i prezime odgovornog lica)