VOJVODJANSKA BANKA AD NOVI SAD
FILIJALA_____

ZAHTEV ZA KORIŠĆENJE USLUGA »FAMILY« PAKETA

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

LIČNI PODACI

Pol ☐M ☐Ž

Ime _____ Prezime_____Šifra ☐☐☐☐☐☐☐☐

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

Kako želite da vam se na karticu unese ime I prezime ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(ukoliko Vam je ime i prezime duže od 21 slova uključujući i razmak)

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

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

Državljanstvo _____ Bračno stanje ☐ u braku ☐ neoženjen / neudata ☐ razveden-a ☐ udovac-ica

Zanimanje ☐ zaposlen – a ☐ vlasnik ☐ penzioner ☐ ostalo

Unesite naziv firme i adresu _____

PODACI O STANOVANJU

Mesto stanovanja _____ Poštanski broj ☐☐☐☐☐ Ulica I broj _____

Telefon _____ mobilni _____ e-mail _____

KORISNIK SAM SLEDEĆIH USLUGA
upisati (X) na odgovarajuća mesta .

Koristio sam jedan od navedenih paketa : »Junior« paketa proizvoda, »Start« paketa, »VIP paketa«
☐Da ☐Ne Ako je odgovor Da unesite ime paketa _____

Želim da mi se izvod šalje :
☐e-mailom ☐Poštom

Posedujem Visa elektron identifikacionu karticu
☐Da ☐Ne

Posedujem DinaCard debitnu osnovnu karticu
☐Da ☐Ne

Posedujem Visa classic osnovnu karticu
☐Da ☐Ne

Posedujem Visa classic dodatnu karticu
☐Da ☐Ne

Imam zaključen Ugovor o dozvoljenom prekoračenju po tekućem računu
☐Da ☐Ne

Želim da koristim dozvoljeno prekoračenje pod uslovima predvidjenim paketom »Family«
☐Da ☐Ne

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

Želim da zakupim sef u banci pod uslovima predvidjenim paketom »Family«
☐Da ☐Ne

Želim da koristim usluge SMS upita na tekući račun
☐Da ☐Ne

Podaci za dodatnu Visa Classic karticu

Pol ☐M ☐Ž

Ime _____ Prezime_____Šifra ☐☐☐☐☐☐☐☐

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

Kako želite da vam se na karticu unese ime I prezime ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ ☐
(ukoliko Vam je ime i prezime duže od 21 slova uključujući i razmak)

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

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

Potpis osobe za koju se traži dodatna kartica _____

IZJAVA

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci tačni, kao i da sam upoznat i saglasan sa uslovima i pravilima za korišćenje svakog pojedinog proizvoda iz »Family« paketa proizvoda.

Mesto I datum _____ Potpis podnosioca zahteva _____

PODACI KOJE POPUNJAVA BANKA
(POPUNJAVA SLUŽBENIK NA ŠALTERU BANKE)

Sedište filijale _____
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 »Family« paketa proizvoda.

_____
Potpis odgovornog lica