VOJVODJANSKA BANKA AD NOVI SAD
FILIJALA____________________

ZAHTEV ZA KORIŠĆENJE USLUGA »PORODIČNOG PLUS « 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 matični broj firme [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Unesite naziv firme i adresu ____

PODACI O STANOVANJU

Mesto stanovanja ______________________ Poštanski broj [ ][ ][ ][ ][ ] Ulica i broj ____

Telefon _________________ mobilni ________________________ e-mail adresa ____

ODGOVORITI NA SLEDEĆA PITANJA
upisati (X) na odgovarajuća mesta .

Posedujem tekući račun u Banci. [ ] Da [ ] Ne Ako je odgovor DA unestite broj računa [3][5][5][-][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][-][ ][ ]

Koristio sam jedan od navedenih paketa : »Junior« paket proizvoda, »Start« paket, »VIP paket«, »Family paket«
[ ] Da [ ] Ne Ako je odgovor Da unesite ime paketa ________________________________

Imam zaključen Ugovor o dozvoljenom prekoračenju po tekućem računu kao korisnik paketa »Family«, »Penzija plus« ili »VIP« paketa
[ ] Da [ ] Ne

Želim da mi se izvod šalje :
[ ] e-mailom [ ] Poštom

Posedujem Visa elektron dodatnu karticu
[ ] Da [ ] Ne

Želim Visa elektron dodatnu karticu
[ ] Da [ ] Ne

Posedujem DinaCard karticu na rate
[ ] Da [ ] Ne

Posedujem Visa revolving kreditnu karticu
[ ] Da [ ] Ne

Želim Visa revolving kreditnu karticu
[ ] Da [ ] Ne

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

Želim da koristim usluge SMS upita na tekući račun
[ ] Da [ ] Ne

Želim da zakupim sef na godinu dana po naknadi nižoj za 20% od redovne
[ ] Da [ ] Ne

Želim da koristim uslugu SMS dopune u mreži 064/065 [ ] Da [ ] Ne

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 »Porodičnog Plus« 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 »Porodičnog Plus« paketa proizvoda.

____
Potpis odgovornog lica