VOJVODJANSKA BANKA AD NOVI SAD
FILIJALA_____

ZAHTEV ZA KORIŠĆENJE USLUGA »START« 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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

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

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

Zanimanje ☐ djak/student ☐ zaposlen – a ☐ vlasnik ☐ nezaposlen – a ☐ ostalo

Ukoliko ste zaposleni 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 »Junior« paketa proizvoda
☐ Da ☐ Ne

Imam otvoren tekući račun u Vojvodjanskoj banci
☐ Da ☐ Ne

Posedujem Visa elektron osnovnu platnu karticu
☐ Da ☐ Ne

Posedujem DinaCard debitnu osnovnu karticu
☐ Da ☐ Ne

Posedujem Visa Internet karticu
☐ Da ☐ Ne

Imam zakupljen sef u Vojvodjanskoj banci
☐ Da ☐ Ne

Ukoliko je odgovor Ne (na pitanje o sefu) – Želim da koristim usluge zakupljivanja sefa u Vojvodjanskoj banci
☐ 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 »Start« 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 »Start« paketa proizvoda.

_____
Potpis odgovornog lica