

VLOGA ZA POSLOVNO MASTERCARD KARTICO Z ODLOŽENIM PLAČILOM**1. PODATKI O PRAVNI OSEBI – MATIČNI PODATKI:**

Naziv pravne osebe/ podjetnika/ zasebnika: _____

Sedež: _____

Matična številka: _____ Davčna številka: _____

Zakoniti zastopnik: _____

Naslov za pošiljanje izpiskov porabe in kartic (če je različen od stalnega): _____

Izpis imena na kartici (največ 21 znakov z vključenimi presledki):
_____**2. PODATKI O LIMITU IN PLAČILU PORABE S TRAJNIM NALOGOM**

Transakcijski račun v hranilnici: SI56 _____

Želim mesečni limit: _____ EUR. (velja za vse poslovne kartice skupaj)

Mesečna bremenitev: ☐ 8. v mesecu ☐ 18. v mesecu ☐ 28. v mesecu**3. NAROČAM SE NA SMS STORITVE:**

Številka mobilnega telefona, na katerega boste prejeli varnostna SMS sporočila o opravljenih transakcijah in sporočila za obročne nakupe: _____

4. SEZNAM IMETNIKOV IN VIŠINA LIMITA PO IMETNIKU KARTICE:

Ime in priimek: _____ EMŠO: _____ Davčna številka: _____

Izpis imena na kartici (največ 21 znakov z vključenimi presledki):

Telefonska številka za SMS obveščanje: _____

% od skupnega limita: _____% Podpis imetnika dodatne kartice: _____

Ime in priimek: _____ EMŠO: _____ Davčna številka: _____

Izpis imena na kartici (največ 21 znakov z vključenimi presledki):

Telefonska številka za SMS obveščanje: _____

% od skupnega limita: _____% Podpis imetnika dodatne kartice: _____

Ime in priimek: _____ EMŠO: _____ Davčna številka: _____

Izpis imena na kartici (največ 21 znakov z vključenimi presledki):

Telefonska številka za SMS obveščanje: _____

% od skupnega limita: _____% Podpis imetnika dodatne kartice: _____

Izjavljam, da sem seznanjen/a in v celoti soglašam s splošnimi pogoji in s tarifo hranilnice o poslovanju s poslovno kartico Mastercard z odloženim plačilom. Ob podpisu vloge sem prejel/a izvod splošnih pogojev, zato potrjujem, da sem se pred podpisom te vloge seznanil/a z vsemi pogoji poslovanja z Mastercard kartico. Soglašam, da mi hranilnica odobri limit v kateremkoli znesku do zaprosene višine. Vloga, potrjena s strani hranilnice in splošni pogoji predstavljajo pogodbo med komitentom in hranilnico.

Plačilo obveznosti bom zavaroval z:

☐ depozitom v znesku: _____ EUR☐ osebnim poroštvom☐ bianco menicami

Kraj in datum: _____

Podpis imetnika: _____

IZPOLNI DELAVSKA HRANILNICA**a) VLOGO PREVZEL**

Ime in priimek: _____ Datum in podpis: _____

b) VLOGO ODOBRIL/ZAVRNIL☐ Odobreno, limit: _____ do (če je začasni): _____☐ Zavrnjeno

Opombe:

Kraj in datum: _____ Podpis pooblaščne osebe: _____