

ABANKA

ABANKA d.d. Slovenska 58, 1517 Ljubljana
T 01 47 18 100
F 01 43 25 165
www.abanka.si

VLOGA ZA IZDAJO DODATNE DEBETNE KARTICE VISA ELECTRON

SOGLASJE UPORABNIKA

Ime in priimek: _____

Davčna številka: _____

Za poravnavo obveznosti bremenite račun številka: _____

Poslovalnica: _____

Dnevni limit kartice*: 100 EUR 200 EUR 300 EUR 400 EUR

500 EUR 800 EUR 1.000 EUR 2.000 EUR 3.000 EUR

* Če dnevnega limita ne boste izbrali, bo banka upoštevala najnižji dnevni limit, ki je 100 EUR.

Soglašam z izdajo dodatne kartice in se zavežujem, da bom na svojem računu redno zagotavljal zadostno kritje. S podpisom tudi potrjujem, da sem s Splošnimi pogoji za poslovanje z debetno kartico Visa Electron seznanil uporabnika dodatne kartice.

V/Na _____

, dne _____

Podpis uporabnika: _____

OSEBNI PODATKI UPORABNIKA KARTICE

Ime: _____

Naslov za pošiljanje kartice in osebne številke (PIN),
(če se razlikuje od stalnega): _____

Priimek: _____

Geslo*: _____

Ulica: _____

Datum rojstva: _____

Spol: _____

Kraj: _____

Kraj rojstva: _____

Davčna številka: _____

Vrsta osebnega dokumenta: _____

Številka: _____

Veljavnost: _____

Naziv izdajatelja: _____

Stalni naslov:

Ulica: _____

Kraj: _____

Začasni naslov:

Ulica: _____

Kraj: _____

Telefonska številka**:

Elektronska pošta (e-mail)**:

* Uporablja se za dodatno identifikacijo pri komunikaciji po telefonu (samo črke in številke).

** Podatek ni obvezen.

IZJAVA

Izjavljam, da so navedeni podatki točni in pooblašчам banko, da jih lahko preveri ali da zahteva morebitne dodatne podatke. S podpisom potrjujem, da sprejemam Splošne pogoje za poslovanje z debetno kartico Visa Electron.

V/Na _____

, dne _____

Podpis uporabnika kartice: _____

Overitev poslovalnice Abanke:

Izpisano ime in priimek: _____

Datum, podpis in žig: _____