

# ABANKA

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

Vnos Bankart: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Št. pogodbe: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## VLOGA ZA IZDAJO POSLOVNE KARTICE – P3

MASTERCARD

VISA

### PODATKI O UPORABNIKU (pravna oseba, s.p., ...)

Skrajšani naziv uporabnika (kot je registriran pri ustreznem organu):

Matična številka:

Davčna številka:

### PODATKI O UPORABNIKU KARTICE

Ime:

Davčna številka:

Priimek:

Geslo\*:

Stalni naslov:

Rojen/a:

Spol:  M  Ž

Ulica:

Kraj rojstva:

Kraj:

Vrsta osebnega dokumenta:

Številka osebnega dokumenta:

Veljavnost osebnega dokumenta:

Izdajatelj osebnega dokumenta:

Državljanstvo:

Rezidenčnost:  rezident  nerezident

Izpis imena na kartici:

Telefonska številka, na kateri ste dosegljivi med 8. in 15. uro (vključno s področno kodo):

Telefonska številka, na kateri ste dosegljivi zunaj navedenega časa (vključno s področno kodo):

Elektronska pošta (e-naslov):

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

### LIMIT KARTICE\*

100 %  95 %  90 %  85 %  80 %  75 %  70 %  65 %  60 %  55 %  
 50 %  45 %  40 %  35 %  33 %  30 %  25 %  20 %  15 %  12 %  
 10 %  9 %  8 %  7 %  6 %  5 %  4 %  3 %  2 %  1 %

Ponovitev root-a:

Oznaka root-a:

\*Pred ustrezen odstotni del pogodbenega zneska za posamezno kartico vpišite križec (X).

### IZJAVA

1. POSLOVNA KARTICA VISA: Izjavljam, da so navedeni podatki točni in pooblašчам banko, da jih lahko preveri ali da zahteva dodatne podatke. S podpisom potrjujem, da sem seznanjen s Splošnimi pogoji za poslovanje s poslovno kartico Visa.

V/Na

, dne

Podpis uporabnika kartice:

2. POSLOVNA KARTICA MASTERCARD: Izjavljam, da so navedeni podatki točni in pooblašчам banko, da jih lahko preveri ali da zahteva dodatne podatke. S podpisom potrjujem, da sem seznanjen s Splošnimi pogoji za poslovanje s poslovno kartico MasterCard.

V/Na

, dne

Podpis uporabnika kartice:

Zakoniti zastopnik/pooblaščenec se strinja z izdajo poslovne kartice za navedenega uporabnika kartice.

Ime in priimek:

Podpis:

Datum in žig uporabnika:

### IZPOLNI ABANKA

Št. kartičnega računa:

IDKOM uporabnika kartice:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Kraj in datum:

Podpis in žig: