



ZAHTJEV ZA IZDAVANJE MASTERCARD REVOLVING KREDITNE KARTICE

1. OSOBNI PODACI

Ime i prezime (ime oca):

Osobni identifikacijski broj (OIB):

Jedinstveni matični broj građana (JMBG):

Ulica : Kućni broj: Poštanski broj:

Mjesto: Telefon kod kuće:

Mobilni telefon:

Datum rođenja:

Mjesto rođenja:

Bračni status: oženjen/udana rastavljen/rastavljena neoženjen/neudana udovac/udovica

Broj članova domaćinstva: Broj uzdržavanih članova:

Godine stanovanja u mjestu boravka:

2. ELEMENTI KARTICE

Kako želite da se ispiše Vaše ime na kartici :
(Najviše 20 znakova uključujući razmake)

Traženi iznos limita računa:

Obveze koje nastanu korištenjem kreditne kartice podmirivat ću
 do 15. u mjesecu do zadnjeg dana u mjesecu

Mjesečno želim podmirivati : 5% 10% 20% 30% 100% (% od ukupnog duga)

Želite li ugovoriti plaćanje putem trajnog naloga: Da Ne

Broj transakcijskog računa:

Želite li položiti određeni depozit kao instrument osiguranja:
 da (navedite iznos u EUR) ne

Adresa za korespondenciju:
Ulica i broj :

Poštanski broj: Mjesto:

3. PODACI O ZAPOSLENJU:

Matični broj poduzeća:

Naziv poslodavca:

Adresa poslodavca:
Ulica i broj:

Poštanski broj: Mjesto:

Transakcijski račun poslodavca:

Telefonski broj poslodavca:

Naziv Vašeg radnog mjesta:

Stručna sprema: KV SSS VŠS VSS MR/DR

Ukupni staž: Staž kod sadašnjeg poslodavca:



Prosjek šest posljednjih isplaćenih mjesečnih neto plaća ili mirovina:

Posljednja isplaćena mjesečna neto plaća/mirovina:

Ima / nema zapljenu na plaći ili stalnim novčanim primanjima u mjesečnom iznosu od:

Točnost podataka o zaposlenju, kao i da li je podnositelj zahtjeva stalno zaposlen kod poslodavca potvrđuje:

Ime i prezime odgovorne osobe poslodavca:

Potpis

Pečat

4. OSTALI PODACI

Kvadratura stambene nekretnine u vlasništvu:

Automobil (tip, godina proizvodnje):

Ostale kreditne kartice:

Kreditne obveze kod drugih finansijskih ustanova:
Naziv ustanove kod koje je podignut kredit:

Iznos anuiteta i rok povrata kredita:

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom zahtjevu ispravni i ovlašćujem Istarsku kreditnu banku Umag d.d. za provjeru svih potrebnih podataka kod mog poslodavca ili druge ustanove te preuzimam potpunu odgovornost za podmirivanje obveza nastalih korištenjem kreditne kartice.
Izjavljujem da u cijelosti prihvaćam "Opće uvjete za izdavanje i korištenje MasterCard revolving kreditne kartice" i prihvaćam pravo Istarske kreditne banke Umag d.d. da odbije moj zahtjev bez obrazloženja.

Datum

Vlastoručni potpis

Uz pristupnicu prilažem:

1. preslik osobne iskaznice (i dokumenta na kojem je vidljiv OIB, ako na osobnoj iskaznici nije iskazan)
- 2.a) IP obrazac s osobnim prihodima, ili
- 2.b) porezno rješenje za prethodnu godinu (obrtnici, slobodna zanimanja)
3. izjavu za HROK

5. POPUNJAVA BANKA

Zahtjev zaprimljen u poslovnici:

Zaprimio referent:
Ime i prezime:

Datum Zaprimanja:

BSAID klijenta:

Potpis: