



Stalno prebivališče (ulica in hišna številka, poštna številka, kraj in država)			
Začasno prebivališče (ulica in hišna številka, poštna številka, kraj in država)			
Telefon doma	Telefon v službi	GSM	Elektronski naslov

Izjavljam, da so navedeni podatki v Vlogi za izdajo plačilne kartice MasterCard točni in resnični. S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen/-a s Splošnimi pogoji poslovanja s poslovno plačilno kartico MasterCard in z njimi soglašam.

Podpis imetnika kartice

### Izjava uporabnika storitve poslovne plačilne kartice MasterCard

Izjavljamo, da so podatki, navedeni v zahtevku za izdajo poslovne plačilne kartice MasterCard, točni in resnični. Kot uporabnik storitve prevzemamo odgovornost za pokritje nastalih obveznosti iz naslova poslovnih kartic in se zavezujemo, da bomo zagotavljali kritje na navedenem transakcijskem računu za poravnavanje mesečnih obveznosti. S podpisom potrjujemo, da smo seznanjeni s Splošnimi pogoji poslovanja s poslovno plačilno kartico MasterCard in z njimi soglašamo.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika uporabnika storitve

Izpolnjeno Vlogo za izdajo plačilne kartice MasterCard nam lahko pošljete po pošti na naslov: Banka Sparkasse d.d., ServiceCenter, p. p. 570, 1001 Ljubljana.

Na vaša vprašanja bomo z veseljem odgovorili – naš ServiceCenter je dosegljiv vsak delovnik med 7:30 in 19:30 uro ter ob sobotah med 8. in 16. uro na telefonski številki 01/583 66 66.

### IZPOLNI BANKA

Datum odobritve zahtevka	Podpis svetovalca	Podpis in žig sodelavca v SC
--------------------------	-------------------	------------------------------