

VLOGA ZA IZDAJO PLAČILNE KARTICE MASTERCARD					Bar coda										
Številka pogodbe kartičnega računa:															
Številka pogodbe kartice:															
<input type="checkbox"/> Želim pridobiti			<input type="checkbox"/> klasično kartico MasterCard					<input type="checkbox"/> dodatno klasično kartico MasterCard							
			<input type="checkbox"/> zlato kartico MasterCard					<input type="checkbox"/> dodatno zlato kartico MasterCard							
Podatki o uporabniku kartičnega računa															
Ime in priimek															
Na kartici natisnjeno ime															
Stalno bivališče (ulica in hišna številka, poštna številka, kraj)															
Davčna številka			EMŠO			Datum in kraj rojstva			Državljanstvo						
Vrsta, številka in izdajatelj osebnega dokumenta							Elektronski naslov								
Naslov za obveščanje, če je drugačen od stalnega bivališča (ulica, hišna številka, pošta, kraj)												Telefon / GSM			
Zaposlitev (naziv podjetja)							Poklic (dejavnost, ki je vir sredstev)					Službeni telefon			
Dodatni podatki o imetniku kartičnega računa															
Zaposlitveni status		<input type="checkbox"/> zaposlen			<input type="checkbox"/> nezaposlen			<input type="checkbox"/> študent / dijak			<input type="checkbox"/> upokojen				
		<input type="checkbox"/> oseba sam. poklica			<input type="checkbox"/> podjetnik (d.o.o)			<input type="checkbox"/> samostojni podjetnik							
Zaposlitev za		<input type="checkbox"/> nedoločen čas			<input type="checkbox"/> določen čas			<input type="checkbox"/> ostalo,							
		<input type="checkbox"/> od			<input type="checkbox"/> od-do										
Izobrazba		<input type="checkbox"/> osnovna šola			<input type="checkbox"/> srednja poklicna šola			<input type="checkbox"/> srednja/višja šola			<input type="checkbox"/> visoka šola/univerzitetna izobr.		<input type="checkbox"/> magisterij / doktorat		
Zakonski stan		<input type="checkbox"/> Poročen/življenjska skupnost					<input type="checkbox"/> Samski								
Število vzdrževanih družinskih članov:															
Podatki o poravnavanju obveznosti															
Pooblašчам Banko Sparkasse d.d., da vse obveznosti s plačilno kartico MasterCard poravnava enkrat mesečno															
<input type="checkbox"/> 8.		<input type="checkbox"/> 18.		<input type="checkbox"/> 28.		V mesecu v breme transakcijskega računa:			S I 5 6 3 4 0 0 0						
katerega uporabnik je		Zelena višina limita					Podpis uporabnika transakcijskega računa								
		EUR													
Dodatne storitve															
Pregled porabe s plačilno kartico prek elektronske banke Net.Stik*							<input type="checkbox"/> DA				<input type="checkbox"/> NE				
* velja le za uporabnike osnovne kartice															
Mesečni izpis prometa - izpisek							<input type="checkbox"/> v elektronski obliki				<input type="checkbox"/> po pošti				
Varnostna SMS sporočila za uporabnika kartice v okviru paketa							<input type="checkbox"/> DA				<input type="checkbox"/> NE				
Varnostna SMS sporočila za uporabnika dodatne kartice v okviru paketa							<input type="checkbox"/> DA				<input type="checkbox"/> NE				
Podatki o uporabniku dodatne kartice															
Ime in priimek								Nivo limita na kartici v % od skupnega limita			<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 10%				
Na kartici natisnjeno ime															
Davčna številka			EMŠO			Datum in kraj rojstva			Telefon			GSM			
Podpis uporabnika dodatne kartice MasterCard:															
Izjavljam, da sem seznanjen s Splošnimi pogoji poslovanja s plačilno kartico MasterCard in s podpisom Vloge z njimi soglašam. Dovoljujem, da banka v breme mojega transakcijskega računa poravnava vse stroške in tekoče obveznosti, ki izhajajo iz poslovanja s plačilno kartico MasterCard po veljavni tarifi banke. Za točnost navedenih podatkov v Vlogi jamčim s podpisom.															
V		dne		Podpis uporabnika računa plačilne kartice MasterCard											
Izpolnjeno Vlogo za izdajo plačilne kartice MasterCard nam lahko pošljete po pošti na naslov: Banka Sparkasse d. d., Center bančnih storitev in informacij, p. p. 570, 1001 Ljubljana. Na vaša vprašanja bomo z veseljem odgovorili – naš Center bančnih storitev in informacij je dosegljiv vsak delovnik med 9.00. in 17.00 uro na telefonski številki 01/583 66 66.															

Izpolni banka	
Namen naročila za obstoječe uporabnike kartičnega računa:	
<input type="checkbox"/> sprememba tipa kartičnega računa:	
<input type="checkbox"/> naročilo v roku 60 dni, po ukinitvi primarne MasterCard kartice	
<input type="checkbox"/> ostalo:	
Datum odobritve zahtevka:	Podpis svetovalca