



**ZAHTJEV ZA DEBITNU
KARTICU**

Oznaka: O-05-3-00-22

Strana 1 of 2

Izdanje: 5

Obrazac važi od:01.04.2021

Filijala: _____ Ekspozitura/Agencija _____

Datum prijema: _____

Zahtjev primio: _____
(Ime, prezime i svojeručni potpis radnika Banke)

1. PREDMET ZAHTJEVA

Vrsta kartice:

Osnovna

Dodatna

Broj osnovne kartice ako se traži dodatna:

----- * * * * * -----

Broj računa: _____

2. PODNOSILAC ZAHTJEVA

Ime (ime roditelja) prezime: _____

Jedinstveni mat. broj (JMBG): _____

M Ž

Broj LK: _____

Mjesto izdavanja: _____

Nivo obrazovanja:

VSS

VŠS

SSS

Ostalo

Porodični status:

U braku

Samac-ica

Adresa stanovanja: _____

Opština: _____

Poštanski broj: _____

Kontakt telefon: _____

e-mail: _____

3. PODACI O RADNOM MJESTU

Pripadnost sektoru :

Javni sektor Finansijski sektor D.O.O. Preduzetnik Ostalo

Naziv preduzeća: _____

Adresa: _____

Opština: _____

Pozicija u preduzeću: _____

Telefon: _____

Mjesečna neto zarada: _____

Mjesečna penzija: _____



**ZAHTJEV ZA DEBITNU
KARTICU**

Oznaka: O-05-3-00-22

Strana 2 of 2

Izdanje: 5

Obrazac važi od:01.04.2021

4. DODATNI KORISNIK

Ime (ime roditelja) prezime: _____

Jedinstveni mat. broj (JMBG): _____

M Ž

Broj LK: _____

Mjesto izdavanja: _____

Nivo obrazovanja: _____

VSS VŠS SSS Ostalo

Porodični status: _____

U braku Samac-ica

Adresa stanovanja: _____

Opština: _____

Poštanski broj: _____

Kontakt telefon: _____

e-mail: _____

Dnevni limit: _____

Potpis dodatnog korisnika: _____

Ja, podnosilac Zahtjeva za izdavanje debitne kartice NAŠA BANKA A.D. Bijeljina svojim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci istiniti.

Saglasan sam da:

- Banka zadrži pravo da odbije izdavanje debitne kartice bez dodatnog objašnjenja;
- Banka ima pravo da provjeri tačnost gore navedenih podataka;
- Po potrebi Banci dostavim dodatno tražene podatke u svrhu izdavanja kartice;
- Prihvatim Opšte uslove i pravila korišćenja platnih kartica koja su mi zajedno sa ovim Zahtjevom uručena;
- Preuzimam punu odgovornost od korišćenja kartice od strane dodatnog korisnika.

Mjesto i datum:

MP

Potpis podnosioca zahtjeva