

Zahtjev za izdavanje MasterCard Standard kreditne kartice

Molim Vas da zahtjev ispunite tiskanim slovima, koristeći kemijsku olovku ili tintu

Ime i prezime, djevojačko prezime	MBG
-----------------------------------	-----

Ime oca / majke	Djevojačko prezime majke (u identifikacijske svrhe)
-----------------	---

Adresa stanovanja, ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto
--

Telefon	Telefaks	GSM	E-mail adresa
---------	----------	-----	---------------

Podaci o Vama i Vašem domu

Broj članova Vašeg kućanstva	Vaš bračni status (označite znakom "X") Oženjen/udana <input type="checkbox"/> rastavljen(a) <input type="checkbox"/> neoženje/neudana <input type="checkbox"/> udovac(ica) <input type="checkbox"/>
------------------------------	---

Stanovanje (označite znakom „X“) Vlastita kuća <input type="checkbox"/> vlastiti stan <input type="checkbox"/> stanarsko pravo <input type="checkbox"/> podstanar kod roditelja <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/>	Broj godina provedenih u mjestu stanovanja
---	--

Jeste li (ili ste bili) korisnik MasterCard kartice?	Ako posjedujete drugu kreditnu karticu molimo označite koju (označite znakom „X“) American Express <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> Olymp Card <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/>
--	---

Podaci o zaposlenju

(Označite znakom "X") zaposlen(a) vlasnik obrta <input type="checkbox"/> slobodna zanimanja <input type="checkbox"/> vlasnik poduzeća u mirovini <input type="checkbox"/>
--

Naziv Vašeg poslodavca

Naziv Vašeg obrta/slobodnog zanimanja (popunjavaju vlasnici obrta/slobodnog zanimanja)
--

Broj žiro – računa

Adresa poslodavca, ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto
--

Telefon	Telefaks
---------	----------

Ustroj Vašeg poslodavca (označite znakom „X“) trgovačko društvo <input type="checkbox"/> državna uprava <input type="checkbox"/> slobodno zanimanje <input type="checkbox"/> obrt <input type="checkbox"/> finan.ili osigurav.kuća <input type="checkbox"/> ustanova <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/>

Naziv Vašeg radnog mjesta

Stručna sprema (označite znakom „X“) SSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> mr/dr <input type="checkbox"/>

Ukupno godina radnog staža	Od toga kod sadašnjeg poslodavca
----------------------------	----------------------------------

Podaci o Vašim prihodima

Iznos zadnje mjesečne neto plaće (u kunama)	Iznos dodatnog mjesečnog prihoda (u kunama)
---	---

Vrsta dodatnog mjesečnog prihoda (označite oznakom „X“) honorari rad <input type="checkbox"/> autorski rad <input type="checkbox"/> dodatni posao <input type="checkbox"/> invalidnina <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/>
--

Ukoliko se radi o prihodima po žiro računu koji nije otvoren u Slatinskoj banci d.d. potrebno je priložiti potvrdu o prihodima ostvarenim u posljednja tri mjeseca.

Iznos mjesečne neto plaće supružnika u kunama (nije obvezno ispuniti)

Vaša osobna imovina

Stanbene nekretnine u vlasništvu, u m2	Mjesto u kojem se nalaze
--	--------------------------

Tip automobila	Registarska oznaka	Godina proizvodnje
----------------	--------------------	--------------------

Posjedujete li osobno računalo (PC) s modemom?
--

Ostale kreditne obveze

Naziv ustanove kod koje je podignut kredit
--

Iznos anuiteta i rok povrata kredita

Kao dužnik

Kao sudužnik

Kao jamac

Dodatni korisnik

Ime i prezime, djevojačko prezime	MBG
-----------------------------------	-----

Adresa stanovanja, ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto
--

Telefon	Telefaks	GSM	E-mail adresa
---------	----------	-----	---------------

Naziv Vašeg poslodavca	Iznos zadnje mjesečne neto plaće (u kunama)
------------------------	---

Potpis dodatnog korisnika



MasterCard Standard kreditna kartica Slatinske banke d.d.

Vlasnikom kreditne kartice može biti svaka poslovno sposobna osoba rezident Republike Hrvatske.

Kreditni limit određuje Banka i predstavlja ukupno dopušteni iznos potrošnje svih kartica (osnovne i dodatne).

Omogućuje plaćanje roba i usluga te isplatu gotovine u Hrvatskoj i inozemstvu u cijelosti ili u obliku proizvodljivih mjesečnih obroka uz obvezu podmirivanja minimalnog iznosa.

Minimalni iznos – 10% ukupnog duga (minimalno 200,00 kuna).

Osnovni korisnik kreditne kartice može zatražiti izdavanje najviše dvije dodatne kreditne kartice.

Prilikom korištenja kreditne kartice na bankomatu korisnik se identificira PIN-om, a pri kupnji roba i usluga te isplati gotovine na isplatom mjestima potpisuje račun na isti način kao što je potpisao kreditnu karticu i obvezno zadržava jednu kopiju računa za svoju evidenciju.

www.slatinska-banka.hr

Karticu kakvu želim

Želite li položiti određeni depozit kao instrument osiguranja? Ako da, navedite u kojem iznosu i valuti (HRK, EUR, USD, CHF, ili dr. valutu)

Minimalni iznos koji je potrebnomjesečno podmiriti je 10% ukupnog duga (minimalno 200,00 kn)

Svojim potpisom, pod krivičnom i materijalnom odgovornošću, jamčim za točnost svih navedenih podataka te ovlašćujem Slatinsku banku d.d. za provjeru svih potrebnih podataka kod mog poslodavca ili druge ustanove.

Izjavljujem da sam upoznat s uvjetima korištenja kreditne kartice i prihvaćam pravo Slatinske banke d.d. da odbije moj zahtjev bez obrazloženja.

Datum	Vlastoručni potpis
-------	--------------------

Broj osobne iskaznice, datum i mjesto izdavanja

POSLOVNA MREŽA

DARUVAR: 043/331-469, **DONJI MIHOLJAC:** 031/632-220, **ĐAKOVO:** 031/811-977, **NAŠICE:** 031/613-406, **KOPRIVNICA:** 048/622-111, **ORAHOVICA:** 033/674-002, **OSIJEK:** 031/200-797, **POŽEGA:** 034/271-279, **PITOMAČA:** 033/783-950, **SLATINA:** 033/840-412, **VALPOVO:** 031/650-550, **VIROVITICA:** 033/722-790, **ZAGREB:** 01/4614-706, **RIJEKA:** 051/332-407, **SLAVONSKI BROD:** 035/400-007, **ILOK** 032/590-249

Potvrda poslodavca, kojom se potvrđuje da je

Ime i prezime, MBG, za umirovljenika i osobni broj, za MORH i postrojba

Zaposlen na određeno / neodređeno vrijeme (zaokružiti ispravno) kod

Naziv poslodavca

Za umirovljenike navesti datum umirovljenja

S prosječnom plaćom / mirovinom u zadnja tri mjeseca u neto iznosu navedenom u kunama

Ima / nema (nepotrebno precrtati) zapljenu na plaću ili drugim stalnim novčanim primanjima u mjesečnom iznosu navedenom u kunama

Ujedno potvrđujemo da je gornja Izjava uvedena u našu evidenciju te da se na prvi pismeni poziv Slatinske banke d.d. neopozivo obvezujemo provesti zapljenu na plaći, mirovini ili drugim stalnim novčanim primanjima gore imenovanog u visini iznosa navedenog na obračunu koji nam je dostavljen, te izvršiti uplatu u korist Slatinske banke d.d., na način opisan u Izjavi imenovanog.

Ukoliko gore imenovanome prestane rad kod ovog poslodavca, obvezujemo se bez odgode preporučenom pošiljkom s povratnicom dostaviti gornju Izjavu novom poslodavcu. U slučaju da nam novi poslodavac ne bude poznat, obavijest o prestanku rada imenovanog proslijedit ćemo na opisani način Slatinskoj banci d.d., pod prijetnjom primjene Članka 177. stavak 4. Ovršnog zakona (Narodne novine br. 57/96).

Mjesto i datum

Potpis i pečat ovlaštene osobe