

**Vloga za izdajo poslovne Mastercard kartice z odloženim plačilom**

Pravna oseba / samostojni-a

podjetnik-ca: \_\_\_\_\_

Sedež: \_\_\_\_\_

Matična št.: \_\_\_\_\_

Davčna št.: \_\_\_\_\_

Odgovorna oseba: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba za

prejem računov: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

**Podajamo vlogo za izdajo poslovne kartice spodaj vpisanim pooblaščenim delavcem.**

		(zneski v EUR)	
1. Priimek in ime:	Naslov:	Mesečni limit porabe:	_____
		Dnevni nakupni limit:	_____
		Dnevni gotovinski limit:	_____
		Lastnoročni podpis:	_____
2. Priimek in ime:	Naslov:	Mesečni limit porabe:	_____
		Dnevni nakupni limit:	_____
		Dnevni gotovinski limit:	_____
		Lastnoročni podpis:	_____
3. Priimek in ime:	Naslov:	Mesečni limit porabe:	_____
		Dnevni nakupni limit:	_____
		Dnevni gotovinski limit:	_____
		Lastnoročni podpis:	_____

**Naziv pravne osebe / samostojnega podjetnika-ce (največ 23 mest)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

S podpisom izjavljam/o, da sem/smo seznanjen/i s Splošnimi pogoji poslovanja s poslovno kartico z odloženim plačilom Mastercard in jamčim/o za resničnost podatkov, navedenih na obrazcu. Hkrati se obvezujem/o banko najpozneje v roku 5 delovnih dni po spremembi obvestiti o spremembi vseh podatkov, ki bi lahko vplivali na poslovanje s poslovno kartico.

Hkrati izjavljam/o, da sem/smo na zahtevo banke pripravljen/i skleniti ustrezno zavarovanje plačil s poslovno kartico z odloženim plačilom Mastercard.

Obveznosti, ki izhajajo iz poslovanja s poslovno Mastercard kartico z odloženim plačilom, želimo poravnati s trajnim pooblastilom banki iz transakcijskega računa št: \_\_\_\_\_

8. v mesecu     18. v mesecu     28. v mesecu

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis pooblaščne  
osebe: \_\_\_\_\_