



ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ VISA INFINITE - ДЕБИТНЕ ПЛАТНЕ КАРТИЦЕ

Visa Infinite din ☐

Visa Infinite dev ☐

Број захтева _____

Број рачуна _____

Подаци корисника основне картице:

Име _____

Име једног родитеља _____

Презиме _____

Девојачко презиме мајке¹ _____

ЈМБГ _____

Лозинка² _____

Име и презиме на картици _____

Адреса из личног документа корисника основне картице:

Бр.личне карте _____

Издавалац _____

Место _____

Држављанство _____

Бр.пасоша _____

Општина _____

Улица _____

ПАК _____

Број _____

Улаз _____

Спрат _____

Број стана _____

Контакт подаци корисника основне картице:

Број мобилног телефона _____
(за Card Alarm и Concierge услугу)

Емаил адреса _____

Укључена Card Alarm услуга ☒

Укључена Concierge услуга³ ☒

Одаберите један од понуђених дневних лимита потрошње:

Опција бр.	АТМ	ПОС терминал		Интернет
		готовина	продаја	
1.	50.000,00	стање	стање	100.000,00
2.	стање	стање	стање	стање

Подаци корисника додатне картице:

Име _____ Име једног родитеља _____
 Презиме _____ Девојачко презиме мајке¹ _____
 ЈМБГ _____ Лозинка² _____
 Име и презиме на картици _____

Адреса из личног документа корисника додатне картице:

Бр.личне карте _____ Издавалац _____
 Место _____ Држављанство _____
 Бр.пасоша _____
 Општина _____
 Улица _____ ПАК _____
 Број _____ Улаз _____
 Спрат _____ Број стана _____

Контакт подаци корисника додатне картице:

Број мобилног телефона _____
 (за Card Alarm и Concierge услугу)

Емаил адреса _____

Укључена Card Alarm услуга ☒

Укључена Concierge услуга³ ☒

Одаберите један од понуђених дневних лимита потрошње за додатну картицу:

***Напомена:**

1. Обавезно попуните ово уписно поље, у супротном Ваш захтев неће бити прихваћен!
2. Лозинка је произвољан избор слова и бројева. Обавезно упишите и запамтите своју лозинку. Лозинка Вам користи за телефонску идентификацију приликом активирања картице или за добијање информација у вези са Вашом картицом. Телефон Контакт центра Банке 011/20 20 292 од 0-24 часова.
3. За пружање Concierge услуге неопходна је Ваша сагласност за обраду података о личности.

ИЗЈАВА

Изјављујем да сам упознат и сагласан са одредбама Општих услова и правила за издавање и коришћење Visa платне картице, који су саставни део овог Захтева. Овлашћујем Банку Поштанска штедионица, акционарско друштво Београд да задуже мој текући динарски и/или текући девизни рачун или наменски девизни за трошкове накнада и коришћења основне и евентуално додатне/их Visa платних картица у земљи и иностранству.

У складу са Законом о заштити података о личности (Сл.гласник РС 87/2018, даље: Закон) Банка Поштанска штедионица, акционарско друштво Београд (даље: Банка) обавештава подносиоца Захтева да ће у циљу успостављања пословног/уговорног односа, обрађивати личне податке подносиоца захтева у складу са Законом, Информацијом о обради и заштити података о личности, Политиком колачића и Политиком приватности Банке.

Подносилац захтева својим потписом потврђује да му је уручена Информација о обради и заштити података о личности Банке и да је упознат да је Банка омогућила доступност докумената наведених у претходном ставу у пословним просторијама Банке и на интернет страници Банке.

Подносилац захтева потврђује да је упознат да Банка прикупља само оне податке који су релевантни и ограничени у односу на сврху због које се обрађују и потребни за испуњење сврхе обраде.

Потпис корисника основне картице

ПОПУЊАВА БАНКА:

Потпис корисника додатне картице

Датум креирања документа _____

Место креирања документа _____

За Банку

Шифра експозитуре