

Апликација ВИЗА ПРИПЕЈД КАРТИЧКА ЗА ПРАВНИ ЛИЦА

МОЛИМЕ ДА ПОПОЛНИТЕ СО ГОЛЕМИ БУКВИ

ОПШТИ ПОДАТОЦИ ЗА КЛИЕНТОТ

Назив на правното лице: _____

Форма на правно лице : Друштво основано од едно лице Друштво со ограничена одговорност
 Акционерско друштво Друг тип

Адреса на регистрација: _____

Главно место на деловна активност и адреса : _____

Вид на дејност : _____

Мат.бр. на правното лице: _____ Даночен Број: _____ Датум на основање: _____

Фиксен тел.бр.: _____ Факс: _____ е-пошта: _____

Целосно исплатен акционерски капитал на компанијата: УСД/ЕУР _____

Опционално:

Име на правно лице испечатено на картичката Да Не (напишано на латиница, не повеќе од 30 карактери со празни места):

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

ОПЦИИ

Лимит по картичка (мин. 6200 МКД - мах. 1.440.000 МКД)

Забелешка: ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА МАЛОПРОДАЖБА И ЗА ПОДИГНУВАЊЕ ГОТОВИНА (мах. 540.000 МКД)

Информации за КОРИСНИК НА КАРТИЧКА 1

Презиме: _____ Име: _____

Бр.Пасош/Матичен Бр.: _____ Пол М Ж

Издадена од: _____ Датум на важност: _____

Датум на раѓање: _____ Место на раѓање: _____ Земја на раѓање: _____

Националност: _____

Адреса на постојано живеалиште: Бул./Ул. _____ Град _____ Земја _____ Поштенски Бр. _____

Фиксен тел.број: _____ Мобилен број: _____ е-пошта: _____

Позиција во компанијата: _____ Вработен од: _____

Име на корисникот на картичката (доколку сака да се печати на картичката -напишано на латиница, не повеќе од 23 карактери со празни места)

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

ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА МАЛОПРОДАЖБА(мах.540.000 МКД) _____ МКД

ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА ПОДИГНУВАЊЕ ГОТОВИНА (мах. 540.000 МКД) _____ МКД

*Копија од лична карта/пасош

Информации за КОРИСНИК НА КАРТИЧКА 2

Презиме: _____ Име: _____

Бр.Пасош/Матичен Бр.: _____ Пол М Ж

Издадена од: _____ Датум на важност: _____

Датум на раѓање: _____ Мест на раѓање: _____ Земја на раѓање: _____

Националност: _____

Адреса на постојано живеалиште: Бул./Ул. _____ Град _____ Земја _____ Поштенски Бр. _____

Фиксен тел.број: _____ Мобилем број: _____ е-пошта: _____

Позиција во компанијата: _____ Вработен од: _____

Име на корисникот на картичката (доколку сака да се печати на картичката -напишано на латиница, не повеќе од 23 карактери со празни места)

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

ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА МАЛОПРОДАЖБА(мах.540.000 МКД) _____ МКД

ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА ПОДИГНУВАЊЕ ГОТОВИНА (мах. 540.000 МКД) _____ МКД

*Копија од лична карта/пасош

Информации за КОРИСНИК НА КАРТИЧКА 3

Презиме: _____ Име: _____									
Бр.Пасош/Матичен Бр.: _____ Пол М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>									
Издадена од: _____ Датум на важност: _____									
Датум на раѓање: _____ Мест на раѓање: _____ Земја на раѓање: _____									
Националност: _____									
Адреса на постојано живеалиште: Бул./Ул. _____ Град _____ Земја _____ Поштенски Бр. _____									
Фиксен тел.број: _____ Мобилем број: _____ е-пошта: _____									
Позиција во компанијата: _____ Вработен од: _____									
Име на корисникот на картичката (доколку сака да се печати на картичката -напишано на латиница, не повеќе од 25 карактери со празни места)									

ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА МАЛОПРОДАЖБА(маx.540.000 МКД) _____ МКД
 ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА ПОДИГНУВАЊЕ ГОТОВИНА (маx. 540.000 МКД) _____ МКД

* Копија од лична карта/пасош _____

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ЗА ДОСТАВА НА ИЗВОДИ И КОРЕСПОНДЕНЦИЈА

Индивидуален извод:
 Со индивидуален извод, носителот на картичката прима извод за користењето на таа картичка при секоја нејзина употреба. По барање на компанијата сите индивидуални изводи може да бидат спакувани и пратени на адреса на компанијата. Ве молиме да одберете од следниве опции:

Адреса на компанијата на имателот на картичка
 Приватна адреса на имателот на картичката
 Секој индивидуален извод да се испрати консолидирано на компанијата

Консолидиран извод:
 Со консолидиран извод, компанијата ги добива секој месец изводите од сите картички во еден извод. Може да одберете:

Име и Презиме: _____ Тел./Моб.: _____
 Е-пошта: _____
 Адреса(доколку е различна од адресата на правното лице): _____

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

ПРИЕМ НА АПЛИКАЦИЈА _____ БАНКАРСКИ СЛУЖБЕНИК _____ ПОТПИС _____
 (ДЕН) (МЕСЕЦ) (ГОДИНА)

ЕКСПОЗИТУРА _____ ДАТУМ НА ОДОБРУВАЊЕ _____

КОНТРОЛИРАНО ОД (Име Презиме) _____
 ПОТПИС НА РАКОВОДИТЕЛ НА ЕКСПОЗИТУРА _____

Трансакциска сметка во Силк Роуд Банка поврзана со картичката/картичките

МКД																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕУР																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЈАС ДОЛУПОТПИШАНИОТ, ПОД ПОЛНА МОРАЛНА, МАТЕРИЈАЛНА И КРИВИЧНА ОДГОВОРНОСТ, ИЗЈАВУВАМ ДЕКА СУМ ИНФОРМИРАН ЗА СЛЕДНОТО:
 - ГОРЕНАВЕДЕНИТЕ ПОДАТОЦИ КОИ СЕ ОДНЕСУВААТ НА МЕНЕ ЛИЧНО, КАКО И ОНИЕ ПОДАТОЦИ КОИ БАНКАТА СОГЛАСНО ЗАКОНСКИТЕ ПРОПИСИ ГИ ИМА, КЕ БИДАТ ПРЕДМЕТ НА ОБРАБОТКА ОД СТРАНА НА БАНКАТА, КАКО И ОД ПРАВНИОТ СУБЈЕКТ КОЈ КЕ БИДЕ ЗАДОЛЖЕН ЗА ПРОЦЕСИРАЊЕ НА КАРТИЧНОТО РАБОТЕЊЕ.
 - ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ НА КОРИСНИКОТ СЕ ЗАШТИТЕНИ СОГЛАСНО ЗАКОНОТ ЗА ЗАШТИТА НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ. СОГЛАСНО ГОРЕНАВЕДЕНОТО, КОРИСНИКОТ ИЗЈАВУВА И ПРЕТХОДНО СЕ СОГЛАСУВА:
 1. СЕ СОГЛАСУВАМ ДА СЕ ПРОСЛЕДАТ ЗА ОБРАБОТКА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ ОПФАТЕНИ ВО АПЛИКАЦИЈАТА ВО СОГЛАСНОСТ СО ЗАКОНОТ ЗА ЗАШТИТА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ, КАКО И ОНИЕ ПОДАТОЦИ КОИ ШТО КЕ ПРОИЗЛЕЗАТ ОД АКТИВНОСТА НА СМЕТКАТА ПОВРЗАНА СО КАРТИЧКАТА. СОБРАНИТЕ ПОДАТОЦИ КЕ БИДАТ ЧУВАНИ ВО СИСТЕМОТ НА НАЧИН, УСЛОВИ И РОКОВИ ПРОПИШАНИ СО ЗАКОН. НАВЕДЕНАТА СОГЛАСНОСТ МОЖЕ ДА СЕ ОТПОВИКА ВО КОЕ БИЛО ВРЕМЕ ПО ПАТ НА СООДВЕТНА ПИСМЕНА ИЗЈАВА ДОСТАВЕНА ДО БАНКАТА.
 2. НЕОТПОВИКЛИВО И БЕЗ ПРЕТХОДНО ИЗВЕСТУВАЊЕ ЈА ОВЛАСТУВАМ СИЛК РОУД БАНКА АД СКОПЈЕ ДА ЈА ЗАДОЛЖУВА МОЈАТА ТРАНСАКЦИСКА СМЕТКА ЗА ТРАНСАКЦИИ И ТРОШОЦИ НАСТАНАТИ СО КОРИСТЕЊЕ НА ДЕБИТНАТА КАРТИЧКА.
 3. СЕ СОГЛАСУВАМ ДА СЕ ИЗВРШИ ПРЕНОС НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ ОПФАТЕНИ СО АПЛИКАЦИЈАТА ВО СТРАНСТВО, ЗАРАДИ ПРОЦЕСИРАЊЕ НА КАРТИЧКАТА.
 4. НАВЕДЕНИТЕ ПОДАТОЦИ КОИ СЕ ОДНЕСУВААТ НА МЕНЕ ЛИЧНО, СЕ ЦЕЛОСНИ И ПОТПОЛНО ТОЧНИ И ЗА ИСТИТЕ МОРАЛНО, МАТЕРИЈАЛНО И КРИВИЧНО ОДГОВОРНОСТИ.
 5. ИНФОРМИРАН СУМ ДЕКА БАНКАТА ИМА ПРАВО ДА ЈА ОДБИЕ АПЛИКАЦИЈАТА.

Потпис на овластеното лице : _____ Место/Датум: _____

Печат од правното лице: _____