

Информации за КОРИСНИК НА КАРТИЧКА 3

Презиме:	Име:		
Бр.Пасош/Матичен Бр.:	Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>		
Изадена 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(мах.540.000 МКД) _____ МКД
ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА ПОДИГНУВАЊЕ ГОТОВИНА (мах. 540.000 МКД) _____ МКД

* Копија од лична карта/пасош

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ ЗА ДОСТАВА НА ИЗВОДИ И КОРЕСПОНДЕНЦИЈА

Индивидуален извод:	Консолидиран 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:	Со консолидиран извод, компанијата ги добива секој месец изводите од сите картички во еден извод. Може да одберете:
<input type="checkbox"/> Адреса на компанијата на имателот на картичка	
<input type="checkbox"/> Приватна адреса на имателот на картичката	
<input type="checkbox"/> Секој индивидуален извод да се испрати консолидирано на компанијата	

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, ЌЕ БИДАТ ПРЕДМЕТ НА ОБРАБОТКА ОД СТРАНА НА БАНКАТА, КАКО И ОД ПРАВНИОТ СУБЈЕКТ КОЈ ЌЕ 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 ЌЕ ПРОИЗЛЕЗАТ ОД АКТИВНОСТА НА СМЕТКАТА ПОВРЗАНА СО КАРТИЧКАТА. СОБРАНИТЕ ПОДАТОЦИ ЌЕ 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. НЕОТПОВИКИВНО 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 ОДГОВАРАМ.
5. ИНФОРМИРАН СУМ ДЕКА БАНКАТА ИМА ПРАВО ДА ЈА ОДБИЕ АПЛИКАЦИЈАТА.

Потпис на овластеното лице :

Место/Датум:

Печат од правното лице: _____
