VISA ELECTRON

MasterCard

СТОПАНСКА БАНКА АД - СКОПЈЕ
членка на NBG групацијата

Барање за издавање на ДЕБИТНА картичка на Стопанска банка АД - Скопје

Тип на картичка за која се однесува барањето:

VISA Electron ☐ MasterCard® Debit ☐

Филијала/Експозитура _____

Име и презиме на подносителот на барањето
(максимум 25 букви, латиница вклучувајќи и празни места)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ID број (пополнува банката)
☐☐☐☐☐☐☐☐

Адреса на живеење	Место и поштенски број
Датум на раѓање (ддммгггг) ☐☐☐☐☐☐☐☐	Место на раѓање
Единствен матичен број ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
Број на лична карта	Тел./Мобилен
e-mail адреса	
Професија	Дали сте вработени Да ☐ Не ☐
Име на претпријатието	Тел.

Дали имате тековна трансакциска сметка во Стопанска банка АД - Скопје
Да ☐ Не ☐

Даколку имате Ве молиме да ја запишете во следново поле
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Дали сакате да овластите лице на вашата ДЕБИТНА картичка Да ☐ Не ☐

Податоци за овластеното лице:

Име и презиме на овластено лице
(максимум 25 букви, латиница вклучувајќи и празни места)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ID број (пополнува банката)
☐☐☐☐☐☐☐☐

Адреса на живеење	Место и поштенски број
Датум на раѓање (ддммгггг) ☐☐☐☐☐☐☐☐	Место на раѓање
Единствен матичен број ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
Број на лична карта	Тел./Мобилен
e-mail адреса	

Од каде се информиравте: весник ☐ пријатели ☐ постери ☐ флаери ☐ од други извори ☐

Датум кога е поднесено барањето	Потпис на подносителот на барањето	Потпис на овластено лице	Потпис на овластено лице на Банката
_____	_____	_____	_____

КОНТАКТ ИНФОРМАЦИИ:
Картичката и другите дополнителни дописи сакам да ги добивам на следната контакт адреса*:

_____

(*адресата што ќе ја наведете ќе важи за сите картични производи од СБ кои ги користите)

Со пополнување на барањето потврдувам дека: а) податоците што ги наведов се точни б) ќе ја информирам Банката за секоја промена на податоците
в) се согласувам Банката да ги користи моите лични податоци со цел да се врши проверка или верификација г) се согласувам Банката да ме контактира при промовирање на своите производи и услуги
д) се согласувам наведените податоци во барањето да бидат регистрирани, зачувани и обработувани согласно со законот и интерните акти на Банката

Доколку сакате да ја контактирате Службата за Грижа за клиентите во врска со услугите, производите или вработените на Банката, или сакате да поднесете приговор или дојава во врска со етички, сметководствени или ревизорски прашања до Одборот за ревизија, Ве молиме посетете ја нашата web страница: www.stb.com.mk.

БАНКАТА ГО ЗАДРЖУВА ПРАВОТО ДА ГО ОДБИЕ БАРАЊЕТО БЕЗ ДОПОЛНИТЕЛНО ОБЈАСНУВАЊЕ