



СТОПАНСКА БАНКА АД - СКОПЈЕ
членка на NBG групацијата

На ваша страна

SB Restricted

БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ И КОРИСТЕЊЕ НА MASTERCARD BUSINESS ДЕБИТНА КАРТИЧКА ОД СТОПАНСКА БАНКА АД – СКОПЈЕ

Правното лице _____ (назив и седиште на правно лице)
со ЕМБС _____, ЕДБ _____ и денарска платежна сметка
во Банката _____, застапувано од _____ поднесува барање
за издавање на Mastercard Business дебитна картичка за следните лица:

1. Податоци за корисник на Mastercard Business дебитна картичка			
Име и презиме		ЕМБГ	
Адреса на живеење		Функција	
Контакт Телефон		Контакт е-маил	
Потпис на корисникот на Mastercard Business дебитна картичка			_____
			(потпис)
<i>во прилог се доставува копија од лична карта од корисникот</i>			

2. Податоци за корисник на Visa Business дебитна картичка			
Име и презиме		ЕМБГ	
Адреса на живеење		Функција	
Контакт Телефон		Контакт е-маил	
Потпис на корисникот на Mastercard Business дебитна картичка			_____
			(потпис)
<i>во прилог се доставува копија од лична карта од корисникот</i>			

Подносителот на ова барање потврдува дека:

- Со потпишувањето ги има прочитано, ги прифаќа и е целосно согласен со Општите правила и услови на Стопанска банка АД – Скопје за прифаќање на платежни трансакции засновани на картички, кои се достапни во електронска форма на интернет страната на Банката: www.stb.com.mk и во печатена форма во филијалите на Банката
- Информирани е и согласен дека уплатите извршени на банкомат на Стопанска банка со користење на Mastercard Business платежните картички да се евидентираат како уплати на дневен пазар на горенаведената платежна сметка на фирмата.
- Информирани е за карактеристиките на Mastercard Business дебитните картички на Банката
- Ќе ја извести Банката за секоја промена на податоците наведени во ова Барање во рок од 3 работни дена од настанувањето на промената
- Согласен е Банката да изврши проверка во кредитниот регистар и други бази на податоци за целите на воспоставување на деловниот однос, а согласно со законите и интерните акти на Банката.
- Ја превзема одговорноста за покривање на обврските настанати со употребата на картичките издадени врз основа на ова Барање.

Дата

Законски застапник

Пополнува банката:

ИД на компанија: _____

Сметка	_____
ИД на клиент	_____

Сметка	_____
ИД на клиент	_____