PRVA BANKA CG
OSNOVANA 1901.

Pristupnica za izdavanje MasterCarda kartice
MasterCard Issuing application

BUSINESS

Tip kartice/*Card type*

Da li želite da Vaša MasterCard Business kartica bude/which type of MasterCard Business would you like to have:

☐ **Revolving/Revolving** – mjesečno vraćanje u iznosu od **5%** **10%** **20%** (zaokružiti)
Monthly amount for charging (circle)

☐ **Kreditna/*Credit*** - unesite kreditni limit koji želite imati na kartici _____ EUR
Please, *insert credit amount you like to have on your card*

Podaci o firmi/*Company Data*

Preduzeće ili ustanova/*Company or organization* _____
Mjesto/*Place* _____ , Poštanski broj/*Postcode* _____
Ulica i broj/*Street and number* _____
Telefon/*Telephone* _____ , E-mail _____
Lice ovlašćeno za kontakt/Authorized Contact Person _____

Matični broj firme
(Company Number)

Žiro račun firme
(Account Number)

Naznačite kako da Vam se unese ime firme, ali da ne koristite više od 26 slova, uključujući i razmake
Please, specify how do you want your company name written on the card, but do not use more than 26 characters, including space

Lični podaci korisnika kartice/*Card User Personal Data*

Ime/*Name* _____ Prezime/*Surname* _____

Matiči broj/*Personal number*

Svojeručni potpis/*Signature* _____

Lični podaci korisnika kartice/*Card User Personal Data*

Ime/*Name* _____ Prezime/*Surname* _____

Matiči broj/*Personal number*

Svojeručni potpis/*Signature* _____

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su navedeni podaci tačni. Saglasan sam i prihvatam Opšta pravila poslovanja platnom karticom MasterCard Prve banke CG. Na sve što nije regulisano Opštim pravilima primjenjivaće se važeći zakonski propisi u Crnoj Gori./The applicant herewith confirms the confirms the correctness of the above information. By singing this apllicacion the apllicant confirrms that General Conditions of Use of MasterCard Prva banka CG. Everything that is not included in the General Conditions shall be subject and construed in accordance with Montenegrin law.

_____ **M.P.** _____

Mjesto i datum / *Place and Date* **Potpis ovlašćenog lica ffirme / *Signature of aughorized person***

Ovim neopozivo ovlašćujem Prvu banku CG da sve troškove proistekle iz poslovanja sa karticama može izmirivati zaduživanjem mog tekućeg, deviznog, kao i drugih računa kod Prve banke CG i/ili aktiviranjem instrumenata obezbjeđenja./With this I Irrevocably authorize the Prva banka CG to debit my current, FX or other accounts with Prva banka and/or activate security instruments for all expenses related to business with cards.