

# Zahtjev za izdavanje DATM kartice

## POPUNJAVA FIRMA PODNOSIOC ZAHTJEVA

### Podaci o firmi-Klijentu:

Matični broj:	Puni naziv:	Adresa:	Mjesto i poštanski broj:
Broj transakcijskog računa u domaćoj KM valuti:	Vrsta djelatnosti:	Ovlašteno lice:	
Kontakt osoba:	Telefon:	Fax.:	Email:

### Podaci o individualnom korisniku DATM kartice

JMBG:	Ime i prezime:	Ime roditelja:	Datum i mjesto rođenja:
Broj L.K. i mjesto izdavanja:	Adresa:	Mjesto i poštanski broj:	
Tel. Kućni:	Tel. Posao:	Mobilni:	Email:
Potpis korisnika kartice	Potpis ovlaštene osobe i pečat Klijenta		

**Napomena:** Klijent može izvršiti izmjenu Korisnika DATM kartice/zatvoriti DATM uslugu podnošenjem Zahtjeva za ukidanje ovlaštenja po DATM kartici/ zatvaranje DATM usluge Banci.

### Izjava individualnog korisnika DATM kartice

Kao individualni korisnik DATM kartice Sparkasse Bank dd Bosna i Hercegovina, potpisom ove izjave potvrđujem da sam zaprimio Posebne uvjete i pravila za izdavanje i korištenje DATM kartice Sparkasse Bank dd Bosna i Hercegovina i pristajem na njihovu primjenu. Potpisom ove izjave potvrđujem da sam upoznat sa uslovima i načinom korištenja DATM kartice te svojim obavezama vezanim za istu.

Mjesto i datum Potpis korisnika kartice

### Izjava Klijenta - firma podnosilac zahtjeva

- Izjavljujem, pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću i svojim potpisom potvrđujem da su svi navedeni podaci tačni i istiniti.
- Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da je iznad navedeni Individualni korisnik u cjelosti od strane pravnog lica ovlašten da vrši polog gotovine na račun preko DATM uređaja i da koristi DATM karticu, sve dok Banka ne bude obaviještena o opozivu tog ovlaštenja pisanim putem od strane pravnog lica.
- Upoznat sam i prihvatam Posebne uvjete i pravila za izdavanje i korištenje DATM kartice Sparkasse Bank dd Bosna i Hercegovina.
- Prihvatam da Banka zadržava pravo da odbije izdavanje kartice bez dodatnog obrazloženja takve odluke.
- Kao odgovorno/ovlašteno lice u firmi prihvatam odgovornost za sve troškove nastale korištenjem DATM kartice, kao i obavezu blagovremenog obavještanja Banke u slučaju promjene nekog od ovdje navedenih podataka.
- Ovim neopozivo ovlašćujem Sparkasse Bank dd Bosna i Hercegovina da naš račun, koji se vodi u KM, zadužuje za sve transakcije i troškove nastale korištenjem DATM kartice bez prethodnog obavještanja.

Mjesto i datum Potpis ovlaštene osobe i pečat Klijenta

### Popunjavanje Banka

Službenik koji je zaprimio zahtjev	Filijala/Poslovnica	Datum, potpis službenika i pečat Banke	Broj kartice
------------------------------------	---------------------	--	--------------