

Zahtjev primio:	POPUNJAVA BANKA	Broj zahtjeva: _____
FILIJALA _____		Datum i vrijeme prijema zahtjeva
AGENCIJA _____		Datum: _____ sati: _____ minuta: _____
Ime i prezime _____		Datum obavještenja o kreditnoj odluci _____ Iznos odobrenog limita _____ KM
Potpis _____		Vrsta akcije _____
Broj telefona _____	Akcija: DA NE	

ZAHTJEV ZA SHOPPING KREDITNU KARTICU

MASTERCARD SHOPPING KARTICA

TRAŽENI LIMIT _____ KM

Označiti koji vid SMS usluge želite. Moguće izabrati sve opcije.

PRIMANJE OBAVIJESTI O MINIMALNOM IZNOSU ZA UPLATU PUTEM SMS SERVISA

UPIT O STANJU RAČUNA PUTEM SMS SERVISA (uslov da klijent ima otvoren račun debitne kartice)

SMS INFO POSLIJE SVAKE TRANSAKCIJE

NAPOMENA:

Uz zahtjev obavezno priloži ovjerene kopije lične karte i prijave prebivališta (CIPS obrazac PBA-1), a za nerezidente kopija pasoša prevedena na službeni jezik koji je u upotrebi u BiH i ovjerena od strane sudskog tumača ili kopija pasoša ovjerena od strane nadležnog organa ili kopija CIPS-ove lične karte za strance ovjerena od strane nadležnog organa, tri zadnje platne liste za podnosioca zahtjeva i jemce ukoliko ne primaju platu preko Banke, te kopiju dva računa komunalnih usluga za osnovnog imaooca. NEPOTPUN ZAHTJEV SE NEĆE UZETI U RAZMATRANJE. Banka zadržava pravo tražiti dodatnu dokumentaciju.

1. OSOBNI PODACI

1.1. PODNOSILAC ZAHTJEVA - OSNOVNI IMALAC

PREZIME _____	IME OCA _____	IME _____	DJEVOJAČKO PREZIME _____	POL <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
DATUM ROĐENJA _____	MJESTO ROĐENJA _____	JMBG _____	DRŽAVLJANSTVO _____	DJEVOJAČKO PREZIME MAJKE _____
Broj LK _____	Mjesto izdavanja LK _____	Broj pasoša (za nerezidente) _____	Institucija koja je izdala pasoš _____	
ZANIMANJE _____	STRUČNA SPREMA <input type="checkbox"/> NK <input type="checkbox"/> NSS <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> MAGISTERIJ <input type="checkbox"/> DOKTORAT <input type="checkbox"/> OSTALO <input type="checkbox"/>			
E-MAIL ADRESA _____				
BRAČNO STANJE: OŽENJEN / UDATA <input type="checkbox"/>		NEOŽENJEN / NEUDATA <input type="checkbox"/>	RAZVEDEN / RAZVEDENA <input type="checkbox"/>	UDOVAC / UDOVICA <input type="checkbox"/>

1.2. PODACI O MJESTU STANOVANJA

TRENTUTNA ADRESA STANOVANJA _____	PRIJAVLJENA ADRESA STANOVANJA (CIPS) _____
MJESTO _____ OPĆINA _____	MJESTO _____ OPĆINA _____
POŠTANSKI BROJ _____ ENTITET / KANTON _____	POŠTANSKI BROJ _____ ENTITET / KANTON _____
STANUJETE OD (MJ. I GOD.) _____ DRŽAVA _____	DRŽAVA _____
TELEFONI: KUĆA _____ MOBILNI _____ POSAO _____ lokal _____	OSNOV STANOVANJA: VLASTITA KUĆA-STAN <input type="checkbox"/> KOD RODITELJA <input type="checkbox"/> PODSTANAR <input type="checkbox"/>

1.3. PODACI O RADNOM MJESTU

UPOSLENIK <input type="checkbox"/>	VLASNIK <input type="checkbox"/>	PENZIONER <input type="checkbox"/>	STUDENT <input type="checkbox"/>	NEZAPOSLEN <input type="checkbox"/>	OSTALO <input type="checkbox"/>
NAZIV FIRME _____	ADRESA FIRME _____	OPĆINA _____	ENTITET / KANTON _____		
RADNO MJESTO _____	ZAPOSLEN U FIRMI OD: _____	UKUPNO RADNI STAŽ _____ godina			

POPUNJAVA I OVJERAVA RAČUNOVODSTVO FIRME / PIO/MIO

RADNI ODNOS NA NEODREĐENO VRIJEME <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	NAZIV FIRME _____	JIB BROJ _____
RADNI ODNOS NA ODREĐENO VRIJEME <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE do _____ godine		
PLATA / PENZIJA _____ KM	TOPLI OBROK _____ KM	BANKA PREKO KOJE SE VRŠI ISPLATA PLATE / PENZIJE _____
UPISATI IZNOS PLATE / PENZIJE SLOVIMA _____		
ADMINISTRATIVNA ZABRANA - ZABRANA PO PRISTANKU DUŽNIKA NA UKUPNO _____ KM	RATA/E _____ KM	
KONTAKT OSOBA _____	TELEFON _____	

FIRMA ODGOVARA ZA TAČNOST NAVEDENIH PODATAKA ŠTO OVJERAVA PEČATOM I POTPISIMA OVLAŠTENIH OSOBA

_____/200____

M.P.

1 _____

2 _____

2. ADRESA ZA IZVODE (POPUNITI AKO JE RAZLIČITA OD TRENUTNE ADRESE STANOVANJA)

ADRESA

POŠTANSKI BROJ MJESTO OPĆINA ENTITET/KANTON **3. OSTALI ČLANOVI DOMAČINSTVA**

PREZIME I IME

JMBG

SRODSTVO

FIRMA UPOSLENJA

(podatke potrebno popuniti samo za punoljetne članove domaćinstva)

BROJ ČLANOVA PORODICE KOJE IZDRŽAVATE: BROJ DJECE U DOMAČINSTVU: **PROSJEČNI MJESEČNI TROŠKOVI:**UKUPNO KM**FIKSNI MJESEČNI TROŠKOVI:**UKUPNO KM**DODATNI MJESEČNI PRIHODI KLIJENTA:**PRIHOD OD IZDAVANJA IMOVINE KMPENZIJA / E KMPRIHOD OD ČLANSTVA U UO/NO KMHONORAR KMdrugo: KMUKUPNO KM**4. SAGLASNOST ZA OSIGURANJE**

Za vrijeme dok sam korisnik kartice po Ugovoru o uslovima korištenja individualne kartice kod Raiffeisen BANK d.d. Bosna i Hercegovina, saglasan-na sam sa osiguranjem kod UNIQA Osiguranja d.d. Sarajevo, a po sljedećem paketu osiguranih rizika:

Osiguravajuće pokrće	Naknada	Maksimalni limit po kartici i ukupno svakih 12 mjeseci
Rizik smrti	Iznos duga po kreditnoj kartici	Odobreni limit po kreditnoj kartici, a maksimalno 10.000,00 KM.
Finansijski gubitak uzrokovan nestankom kreditne kartice zbog gubitka, krađe ili razbojništva nad osiguranikom ili dodatnim korisnikom kartice	Iznos finansijskog gubitka po kreditnoj kartici	1.000,00 KM
Naknada troškova blokiranja i ponovnog izdavanja nestale kreditne kartice zbog gubitka, krađe ili razbojništva nad osiguranikom ili dodatnim korisnikom kartice	Troškovi blokiranja i izdavanja kreditne kartice	100,00 KM
Naknada troškova blokiranja i ponovnog izdavanja ličnih dokumenata osiguranika, nestalih zajedno sa kreditnom karticom	Troškovi izdavanja dokumenata	100,00 KM

Svojom potpisom na ovu saglasnost za osiguranje izjavljujem:

- da sam dobrog zdravstvenog stanja i da mi nije bilo dijagnosticirano nijedno od teških oboljenja, kao što su: srčani udar, operacija na mozgu, kancerogeno oboljenje, teško oboljenje jetre ili bubrega, infekcija HIV-om, hronična infektivna bolest i slične bolesti. Dalje, izjavljujem da se ne bavim rizičnim zanimanjem (npr. rad sa eksplozivima, deminiranje, specijalne snage, avijacija i slično), niti praktiram ekstremne sportove (npr. dubinsko ronjenje, alpinizam i slično);
- da sam upoznat-a sa Posebnim uslovima po kojima se sklapa osiguranje korisnika kreditnih kartica i da su mi uručeni zajedno sa Certifikatom o osiguranju, te da sam saglasan-na sa njihovim sadržajem;
- svjestan-na sam da u slučaju raskida Ugovora o uslovima korištenja individualne kartice prestaju i moja prava iz osnova osiguranja korisnika kreditnih kartica;
- također sam saglasan-na da se prava iz osnova ovog osiguranja vinkuliraju u korist Raiffeisen BANK d.d. Bosna i Hercegovina.

5. RAIFFEISEN DIREKT SMS**5.1. ZAHTEJ ZA USLUGU RAIFFEISEN DIREKT SMS****POPUNJAVA BANKA**Šifra koverta izdatog IB-a: Službenik Banke: Potpis službenika Banke **NAPOMENA: ZAHTEJEV POTPISAN OD STRANE IMAOCA KARTICE (I Jemaca ako su oni odabrani i/ili traženi kao obezbjeđenje), U SLUČAJU ODOBRENJA KREDITNOG ODBORA BANKE IMA SNAGU UGOVORA.**

SVOJIM POTPISOM ODGOVARAM ZA TAČNOST NAVEDENIH PODATAKA I POTVRĐUJEM DA SAM UPOZNAT SA USLOVIMA KORIŠTENJA KARTICE, KAMATAMA I NAKNADAMA, DA SAM UNAPRIJED UPOZNAT SA OPŠTIM USLOVIMA ZA KORIŠTENJE RAIFFEISEN DIREKT SMS USLUGE, KAO I DA SU MI NAVEDENI DOKUMENTI I KOVERTA SA IB-OM URUČENI, DA SAM IH PROČITAO I RAZUMIO I DA IH U CIJELOSTI PRIHVATAM.

Svojom potpisom dajem saglasnost Banci da može izvršiti uvid u moju kreditnu ekspoziciju u Centralnom registru kredita Centralne banke Bosne i Hercegovine, u svrhu donošenja odluke po ovom zahtjevu.

MJESTO I DATUM

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTEJEVA

Opšti uslovi za korištenje Raiffeisen Direkt SMS usluge usvojeni 13.10.2009.; Opšti uslovi za korištenje individualne kartice - oktobar 2009.

POPUNJAVA BANKABroj zahtjeva **6. MOGUĆE OBEZBJEĐENJE - POPUNJAVA BANKA** VLASTITA MJENICA I ADMINISTRATIVNA ZABRANA (SAGLASNOST NA ZAPLJENU DIJELA PLATE) 1 JEMAC 2 JEMCA 100% DEPOZIT**Karticu izdao:**FILIJALA AGENCIJA Ime i prezime Potpis Broj telefona **Karticu preuzeo:**

Svojom potpisom potvrđujem:

- da sam preuzeo karticu/e
- da su mi uručeni pripadajući PIN brojevi
- da su mi uručeni Posebni uslovi po kojima se sklapa osiguranje korisnika kreditnih kartica
- da mi je uručen Certifikat o osiguranju
- da su mi uručeni Opšti uslovi korištenja individualne kartice

Mjesto i datum preuzimanja **osnovne** kartice: Potpis imaoaca **osnovne** kartice: