RBV
RAZVOJNA BANKA VOJVODINE

ZAHTEV ZA VISA VIRTUON KARTICU ZA FIZIČKA LICA

Podaci o korisniku kartice

Ime, ime roditelja, prezime: _____

Ulica i broj: _____

Mesto i poštanski broj: _____

Datum rođenja: | | | . | | | . | | | | | **Mesto rođenja:** _____

JMBG: | | | | | | | | | | | | | **Broj lične karte / pasoša:** _____

Lična karta / pasoš izdat od: _____ **Datum izdavanja:** | | | . | | | . | | | | |

Kućni broj telefona: _____ **Mobilni telefon:** _____

E-mail adresa:

Izjava:

izjavljujem da sam prethodno obavešten/a o bitnim informacijama u vezi sa obradom podataka o ličnosti saglasno odredbama Zakona o zaštiti podataka o ličnosti, te da svojom slobodnom voljom dajem pristanak Banci da moji podaci o ličnosti koje je u cilju ove pristupnice Banka prikupila od mene, odnosno drugog lica, podležu obradi i evidentiraju se u skladu sa odredbama navedenog Zakona i ostalih važećih propisa.

Svojim potpisom, pod krivičnom i materijalnom odgovornošću, potvrđujem tačnost svih navedenih podataka i ovlašćujem RAZVOJNA BANKA VOJVODINE a.d. Novi Sad da može proveriti sve potrebne podatke kod mog poslodavca ili druge ustanove. Izjavljujem da sam upoznat sa Odlukom o poslovanju platnim karticama i prihvatam pravo da RAZVOJNA BANKA VOJVODINE a.d. Novi Sad odbije moj zahtev bez obrazloženja.

Izjavljujem da sam saglasan/a da me RAZVOJNA BANKA VOJVODINE a.d. Novi Sad obaveštava o svojim proizvodima, novostima, ponudi, uslugama i aktivnostima, putem dostave promotivnog materijala i drugih obaveštenja na kontakt adresu i telefone navedene u ovom zahtevu, kao i putem svih ostalih kanala komunikacije.

Podaci o korisniku dodatne kartice

Ime i prezime	**JMBG**
	| | | | | | | | | | | | |

Datum i mesto rođenja	**Ime roditelja**

Broj lične karte / pasoš	**Datum**	**Mesto izdavanja**

Ulica i broj	**Mesto stanovanja**	**Poštanski broj**

Telefon	**Moblini telefon**	**E-mail adresa**

Dana	**Potpis korisnika dodatne kartice**

Potpis podnosioca zahteva:

Datum | | | . | | | . | | | | |

_____
Potpis podnosioca zahteva

Popunjava Banka:

| 3 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Broj računa

Datum | | | . | | | . | | | | |

_____
Overa i potpis ovlašćenog lica