

Podaci o nosiocima dodatnih platnih kartica:

#1

JMBG 			
Ime i prezime		Broj lične karte / pasoše	
Adresa	Telefon	Mobilni telefon	E-mail adresa
Ime na kartici 			
Potpis korisnika			

#2

JMBG 			
Ime i prezime		Broj lične karte / pasoše	
Adresa	Telefon	Mobilni telefon	E-mail adresa
Ime na kartici 			
Potpis korisnika			

#3

JMBG 			
Ime i prezime		Broj lične karte / pasoše	
Adresa	Telefon	Mobilni telefon	E-mail adresa
Ime na kartici 			
Potpis korisnika			

Potpis i overa ovlašćenog lica

Datum	M.P.	Potpis
-------	------	--------

Ovaj zahtev ima ulogu izjavnog dokumenta u kojem sa svojim potpisom i pečatom pravnog lica, pod krivičnom i materijalnom odgovornošću garantujem, kao ovlašćena osoba za zastupanje pravnog lica, za tačnost svih navedenih podataka, te ovlašćujem RAZVOJNU BANKU VOJVODINE a.d. Novi Sad da može proveriti sve navedene podatke kod nadležnih institucija. Takođe potvrđujem da sam upoznat i saglasan sa " Odlukom o poslovanju platnim karticama".