

ZAHTEV ZA JEDNOKRATNO POVEĆANJE LIMITA ZA ISPLATU POSLOVNOM KARTICOM

Datum podnošenja zahteva: _____

Datum kada želite podizanje gotovine: _____

Broj dinarskog tekućeg računa: _____

PODACI O FIRMI NOSIOCU KARTICE

Naziv firme: _____

Ime i prezime lica ovlašćenog za zastupanje: _____

Matični broj pravnog lica: _____ PIB: _____

Adresa: _____ E-mail: _____

Mesto: _____

Mobilni: / **JEDNOKRATNI LIMIT ZA ISPLATU**

Ime i prezime klijenta na koga glasi kartica: _____

Broj kartice: _____

Iznos potrebnog limita po kartici za isplatu

(Iznos transakcije koju želite da obavite): _____

(priložiti odgovarajuću dokumentaciju - osnov za podizanje)

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su navedeni podaci tačni.

**Potpis zakonskog zastupnika ili lica
ovlašćenog od strane zakonskog zastupnika**