

# PRISTUPNICA

## Brzo, jednostavno i sigurno!



Želim da moja SOCIETE GENERALE BANKA MONTENEGRO AD pripremi Visa Debit karticu na moje ime.  
Upoznat sam sa tarifom izdavanja kartice.  
Saglasan sam da prilikom preuzimanja Visa Debit kartice potpišem istu, kao i sva potrebna dokumenta.

### PODACI O KORISNIKU OSNOVNE KARTICE

Transakcioni račun		JMBG																		
Prezime, ime roditelja, ime																				
Broj lične karte i mjesto izdavanja																				
Adresa (PTT broj, mjesto, ulica i broj)																				
Telefon		Mob. telefon		Email																
Ime i prezime koje će se upisati na kartici																				

Potpis korisnika osnovne kartice

Datum: \_\_\_\_\_

# VISA Debit kartica SOCIETE GENERALE BANKE MONTENEGRO AD

PODACI O KORISNICIMA DODATNIH KARTICA

Broj osnovne kartice		JMBG																		
Prezime, ime roditelja, ime																				
Broj lične karte i mjesto izdavanja																				
Adresa (PTT broj, mjesto, ulica i broj)																				
Telefon		Mob. telefon		E- mail																
Ime i prezime koje će se upisati na kartici:																				
Datum:																				

Broj osnovne kartice		JMBG																		
Prezime, ime roditelja, ime																				
Broj lične karte i mjesto izdavanja																				
Adresa (PTT broj, mjesto, ulica i broj)																				
Telefon		Mob. telefon		E- mail																
Ime i prezime koje će se upisati na kartici:																				
Datum:																				

<b>POPUNJAVA BANKA</b>	Datum		Ekspozitura		
Prosječan tromjesečni priliv na transakcionom računu	€		Broj zahtjeva osnovne kartice		Brojevi zahtjeva dodatnih kartica
Lični bankar				Potpis	
Upravnik ekspoziture				Potpis	

<b>BROJ OSNOVNE KARTICE</b>		<b>BROJEVI DODATNIH KARTICA</b>
		1
		2
Radnik odjeljenja kartica		Potpis