



ЕУРОСТАНДАРД
Банка

АПЛИКАЦИЈА ЗА MASTERCARD GOLD КРЕДИТНА КАРТИЧКА



БРОЈ НА АПЛИКАЦИЈА

ВЕ МОЛИМЕ ПОПОЛНУВАЈТЕ ЧИТКО СО ПЕЧАТНИ БУКВИ!

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

ПРЕЗИМЕ ИМЕ НА ТАТКО / МАЈКА ИМЕ

ЕМБГ ПОЛ М Ж Л.К./ПАСОШ БР. ИЗДАЕНО ОД:

ДАТА НА РАЃАЊЕ ДРЖАВЈАНСТВО

БРАЧНА СОСТОЈБА ЖЕНЕТ/МАЖЕНА СЛОБОДЕН/А ВДОВЕЦ/ИЦА ДРУГО

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ НА СОПРУЖНИКОТ

БРОЈ НА ИЗДРЖУВАНИ ЧЛЕНОВИ ВО СЕМЕЈСТВОТО

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ НАПИШАНО НА ЛАТИНИЦА, КАКО ШТО ЌЕ СТОИ НА КАРТИЧКАТА (не повеќе од 25 знаци, вклучувајќи ги и празните места)

ПОРАДИ ЗАШТИТА ОД НЕОВЛАСТЕНА УПОТРЕБА НА КАРТИЧКАТА, ВЕ МОЛИМЕ ВНЕСЕТЕ ГО МОМИНСКОТО ПРЕЗИМЕ НА ВАШАТА МАЈКА:

ПОДАТОЦИ ЗА МЕСТО НА ЖИВЕЕЊЕ

АДРЕСА ОД ЛИЧНА КАРТА ОПШТИНА МЕСТО ПОШТЕНСКИ КОД

КОНТАКТ АДРЕСА ОПШТИНА МЕСТО ПОШТЕНСКИ КОД

ГОДИНИ НА ПРЕСТОЈ НА ПОСТОЈАНОТО ЖИВЕАЛИШТЕ СТАТУС: СОПСТВЕНИК КАЈ РОДИТЕЛ ПОД ЗАКУП ДРУГО

ТЕЛЕФОН МОБИЛЕН Е-ПОШТА

ПОДАТОЦИ ЗА ИМОТНА СОСТОЈБА

НЕДВИЖЕН ИМОТ СТАН КУЌА ДЕЛОВЕН ПРОСТОР ВИКЕНДИЦА ЗЕМЛИШТЕ ДРУГО

АДРЕСА 1 ПОВРШИНА м²

АДРЕСА 2 ПОВРШИНА м²

ПОДВИЖЕН ИМОТ АВТОМОБИЛ ДРУГО ВОЗИЛО МАРКА МОДЕЛ ГОДИНА НА ПРОИЗВОДСТВО

ПОДАТОЦИ ЗА ВРАБОТУВАЊЕТО

ВРАБОТЕН НЕВРАБОТЕН ПЕНЗИОНЕР СТУДЕНТ (АКО СТЕ ВРАБОТЕН, ВЕ МОЛИМЕ ПОПОЛНЕТЕ ГИ ДОЛУБАРАНИТЕ ИНФОРМАЦИИ)

ИМЕ НА РАБОТОДАВАЧОТ

АДРЕСА НА РАБОТОДАВАЧОТ

ТЕЛЕФОН

ФАКС

ВЕБ СТРАНИЦА

ОБРАЗОВАНИЕ

ОСНОВНО

СРЕДНО

ВИШО

ВИСОКО

МАГИСТАРСКИ СТУДИИ

ДОКТОРСКИ СТУДИИ

РАБОТНО МЕСТО

РАБОТНИК

СЛУЖБЕНИК

РАКОВОДИТЕЛ

ДИРЕКТОР

ДРУГО

ПРОФЕСИЈА

ВКУПЕН СТАЖ

ГОД.

ВО СЕГАШНАТА КОМПАНИЈА

ГОД.

ПОДАТОЦИ ЗА ФИНАНСИСКАТА СОСТОЈБА

НЕТО МЕСЕЧНА ПЛАТА/ПЕНЗИЈА

ДЕН.

ПРИХОДИ ОД КИРИЈА

ДЕН.

ДРУГИ ПРИХОДИ

ДЕН.

КОНТРОЛА (ПОСЕДУВАЊЕ НА МНОЗИНСКИ ВЛОГ И МНОЗИНСТВО ОД ПРАВО НА ГЛАС) ОД СТРАНА НА АПЛИКАНТОТ ВКЛУЧУВАЈЌИ ГИ НЕГОВИОТ БРАЧЕН ДРУГАР, ДЕЦА И РОДИТЕЛИ:

НАЗИВ НА КОМПАНИЈА/И

% НА УЧЕСТВО

КРЕДИТНА ИЗЛОЖЕНОСТ ВО БАНКИ

ВИД НА КРЕДИТ

БАНКА

ИЗНОС

ДЕН.

РОК

МЕСЕЧНА РАТА

ДЕН.

ВИД НА КРЕДИТ

БАНКА

ИЗНОС

ДЕН.

РОК

МЕСЕЧНА РАТА

ДЕН.

ДРУГИ

КАРТИЧКИ

VISA - БАНКА

ЛИМИТ

ДЕН.

MASTER - БАНКА

ЛИМИТ

ДЕН.

DINERS - БАНКА

ЛИМИТ

ДЕН.

ДРУГА КАРТИЧКА

ЛИМИТ

ДЕН.

ТИП НА ДЕПОЗИТ

БАНКА

ТИП НА ДЕПОЗИТ

БАНКА

СОРАБОТКА СО БАНКАТА

ДА

НЕ

ГОДИНИ

ОПЦИИ

ЕКСПОЗИТУРА НА БАНКАТА ЗА ПОДИГНУВАЊЕ НА КАРТИЧКАТА

АДРЕСА ЗА ДОСТАВУВАЊЕ НА МЕСЕЧНИОТ ИЗВЕШТАЈ

АДРЕСА ОД ЛИЧНА КАРТА

КОНТАКТ АДРЕСА

НА РАБОТА

ПРЕКУ Е-MAIL

ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА ПОДИГНУВАЊЕ НА ГОТОВИНА

ДЕН.

ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА ТРАНСАКЦИИ ВО ТРГОВИЈА

ДЕН.

АПЛИКАЦИЈА ЗА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

ВЕ МОЛАМ ДА ИЗДАДЕТЕ ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА КОЈА ЌЕ КОРИСТИ СРЕДСТВА ОД МОЈАТА СМЕТКА, НА ЛИЦЕТО ЧИИ ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ СЕ НАВЕДЕНИ ПОДОЛУ:

ПРВА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

ПРЕЗИМЕ ИМЕ

ЕМБГ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ НАПИШАНО НА ЛАТИНИЦА, КАКО ШТО ЌЕ СТОИ НА КАРТИЧКАТА (не повеќе од 25 знаци, вклучувајќи ги и празните места)

ВТОРА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

ПРЕЗИМЕ ИМЕ

ЕМБГ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ НАПИШАНО НА ЛАТИНИЦА, КАКО ШТО ЌЕ СТОИ НА КАРТИЧКАТА (не повеќе од 25 знаци, вклучувајќи ги и празните места)

ВО СЛУЧАЈ НА ОТСУСТВО КОНТАКТИРАЈТЕ СО

ПРЕЗИМЕ ИМЕ

АДРЕСА ОПШТИНА МЕСТО ПОШТЕНСКИ КОД

ТЕЛЕФОН МОБИЛЕН

(адресата и телефонот треба да се различни од оние кои веќе се дадени од апликантот)

ОД КАДЕ СЕ ИНФОРМИРАВЕ ЗА КАРТИЧКАТА

А) ОД ПРИЈАТЕЛ Б) ВО БАНКА

В) РЕКЛАМА ВО

Г) ДРУГО

СОГЛАСЕН/А СУМ СО ПРАВОТО НА ЕУРОСТАНДАРД БАНКА АД СКОПЈЕ ДА ГИ КОРИСТИ МОИТЕ ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ (ВКЛУЧУВАЈЌИ ГО И ЕМБГ) СО ЦЕЛ ДА ИЗВРШИ ПРОВЕРКА НА МОЈАТА КРЕДИТНОСПОСОБНОСТ, КАКО И ДА ГИ ИЗДАВА ПОДАТОЦИТЕ НА ТРЕТИ ЛИЦА ВО ЗЕМЈАТА И СТРАНСТВО СО КОИ БАНКАТА ИМА СКЛУЧЕНО ПОСЕБЕН ДОГОВОР ЗА ПРЕНОС НА ПОДАТОЦИ СО ЦЕЛ АЖУРИРАЊЕ НА НАПЛАТА.

ДА НЕ

Со пополнување на апликацијата под морална, материјална и кривична одговорност, потврдувам дека податоците кои ги наведов се точни и дека ќе ја информирам ЕУРОСТАНДАРД Банка АД Скопје за секоја промена на истите.

Со мојот потпис на оваа апликација потврдувам дека сум информиран/а и ги прифаќам условите за добивање и работа со картичката.

ПОТПИС НА АПЛИКАНТОТ ЗА ОСНОВНАТА КАРТИЧКА

МЕСТО

ДАТУМ

ПОТПИС НА АПЛИКАНТИТЕ ЗА ДОПОЛНИТЕЛНА КАРТИЧКА

1.

МЕСТО

ДАТУМ

2.

* ЕУРОСТАНДАРД БАНКА АД СКОПЈЕ ГО ЗАДРЖУВА ДИСКРЕЦИОНОТО ПРАВО ЗА ОДБИВАЊЕ НА АПЛИКАЦИЈАТА

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

ПРИЕМ НА АПЛИКАЦИЈА

ПОТПИС

ЕКСПОЗИТУРА

ОБРАБОТИЛ

ПОТПИС

КОНТРОЛИРАЛ

ПОТПИС

БРОЈ НА ТРАНСАКЦИСКА СМЕТКА

ЗАБЕЛЕШКА

**ЗАВЕРУВАЊЕ НА ПОДАТОЦИ ОД СТРАНА НА
ПРЕТПРИЈАТИЕТО ИЛИ ДРУГО ПРАВНО ЛИЦЕ ПО
ПОДНЕСЕНОТО БАРАЊЕ ДО ЕУРОСТАНДАРД БАНКА АД
СКОПЈЕ ЗА КОРИСТЕЊЕ НА КРЕДИТЕН ЛИМИТ НА
MASTERCARD КРЕДИТНА КАРТИЧКА ОД ЛИЦЕТО:**

(Назив и штембил на претпријатието или
друго правно лице)

Бр. _____
(место и датум)

ПОДАТОЦИ ЗА КОРИСНИКОТ НА КРЕДИТЕН ЛИМИТ НА MASTERCARD КРЕДИТНА КАРТИЧКА

I. ОПШТИ ПОДАТОЦИ

- Име, татково име и презиме _____
- Роден-а на _____ год. во _____ Општина _____
Република _____
- Адреса на живеење _____ бр. _____ Општина _____
- Лична карта бр. _____, издадена од _____ на ден _____
- Вработен-а во _____
од _____ година, на работно место _____
и со непрекинат работен стаж од _____

II. ПОДАТОЦИ ЗА ПЛАТА И ОБВРСКИ

- Просечна нето месечна плата од редовен работен однос (без детски додатоци, хонорари, прекувремена работа и др.) остварена во претходните три месеци

ДЕНАРИ _____ со букви _____

8. Обврски од плата	Неплатен дел	Месечна рата
Вкупен износ	_____	_____
а) По судски забрани за		
- станбени кредити	_____	_____
- потрошувачки кредит	_____	_____
- _____ (друг кредит)	_____	_____
б) По договорни обврски за кои нема ставено судска или друга забрана	_____	_____
9. Вкупен износ на обврските како гарант или жирант	_____	_____

Раководител на финансиска служба

Директор на претпријатието

ПОТПИС

ПОТПИС И ПЕЧАТ

(Назив и штембил на претпријатието
или друго правно лице)

До
ЕУРОСТАНДАРД БАНКА АД
СКОПЈЕ

Предмет: АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

Врз основа на писмената изјава на нашиот работник

(име и презиме на корисникот на одобрен лимит на кредитна картичка)
за издвојување на дел од месечната нето плата за отплатување на одобрен лимит на кредитна картичка по Договор бр. _____ од ____ . ____ . 20 ____ год. во корист на Вашата Банка, а согласно одредбите на член 135 од Законот за извршување, **СЕ ОБВРЗУВАМЕ** како следи:

1. На месечната плата на нашиот работник: _____

(име и презиме на корисникот на одобрен лимит на кредитна картичка)
се става забрана за обезбедување отплата на одобрениот лимит на кредитна картичка и тоа во износ од денари _____ (со букви: _____), како и на износот на евентуалните трошоци, (помалку наплатени камати, казнена камата, договорени казни, опомени и друго) кои ќе настанат заради нередовно отплатување на одобрениот лимит на кредитна картичка или принудено извршување, врз основа на доставена пресметка - известување од Банката.

2. Задршките од претходната точка ќе се вршат за период од _____ месеци со почеток од ____ . ____ . 20 ____ година, а уплатите ќе се реализираат во корист на ЕУРОСТАНДАРД Банка Скопје на сметка 10000000037002 по основ на наведениот Договор и ќе траат се до конечното отплатување на одобрениот лимит на кредитна картичка.

3. Оваа забрана ќе биде во сила се додека не се добие писмено известување од страна на Банката дека одобрениот лимит на кредитна картичка е целосно отплатен.

4. Се обврзуваме дека во рок од 8 дена ќе ве известуваме за настанување на било која од следниве промени: престанување на работниот однос на работникот во ова претпријатие, преместување или премин на работникот во друг правен субјект, одење во пензија на работникот, и/или намалување на платата на работникот кој служел како основ за одобрување на лимит на кредитна картичка.

5. Доколку по наша вина дојде до неизвршување на обврските по основ на одобрениот лимит на кредитна картичка, се обврзуваме да ги подмириме сите редовни и заостанати рати по одобрен лимит на кредитна картичка, заедно со каматата и другите трошоци предвидени по Договор бр. _____ од ____ . ____ . ____ година, склучен помеѓу Банката и Корисникот на одобрениот лимит на кредитна картичка.

место и датум

Раководител на сметководство

Директор

(потпис)

(потпис и печат)

_____ (Име и презиме на корисникот)

од _____
ул. _____ бр. _____
лична карта бр. _____
ЕМБГ _____

**ДО
ЕУРОСТАНДАРД БАНКА АД
СКОПЈЕ**

ПРЕДМЕТ: Менична изјава

Јас, _____ од _____ со адреса на живеење на ул. _____ бр. _____, носител на лична карта со регистерски број _____ и ЕМБГ _____ со ЕУРОСТАНДАРД БАНКА АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) склучив Договор за издавање и користење на кредитна картичка Бр. _____ од _____ година, со одобрен кредитен лимит на износ од денари _____ (со букви: _____ денари), под услови согласно цитираниот Договор.

За обезбедување на навремено отплаќање на обврските кои за мене произлегуваат по напред наведениот Договор, при склучувањето на истиот на Банката (согласно одредбите од цитираниот Договор) и предавам _____ сопствена меница потпишана од мое име како издавач и главен должник и притоа

ИЗЈАВУВАМ

дека, во случај на ненавремено измирување на обврските кои за мене произлегуваат согласно одредбите од цитираниот Договор, ЈА ОВЛАСТУВАМ Банката да ја потполни дадената меница на износот на достасаните, а ненаплатени побарувања од Договорот за издавање и користење на кредитна картичка Бр. _____ од _____ година, и да ја употреби истата за наплата на истите без претходен протест, со рок на наплата кој ќе го определи Банката.

По отплата на сите обврски од напред цитираниот Договор, Банката е должна да ми ја врати меницата која нема да ја употреби за наплата на достасани обврски по Договорот.

ПРИЛОГ: _____ (_____) Бланко трасирана акцептирана меница

Во _____ на ден _____

(потпис на Корисник на картичка)