

POGODBA ZA UPORABO PLAČILNE KARTICE MAXEN

Prosimo, da vse podatke vpišete razločno
in s tiskanimi črkami ali izpolnite v elektronski obliki.

Št.:

(izpolni izdajatelj)

ZA PODJETJA

PODATKI O PRAVNI OSEBI – UPORABNIKU KARTICE

Naziv firme: _____,
kraj: _____, ulica: _____,
poštna št.: _____, naziv pošte: _____, telefon: _____,
faks: _____, e-mail: _____, org. oblika: d.d. ☐ d.o.o. ☐ s.p. ☐ drugo: _____,
datum registracije: _____, matična št.: _____, ID št. za DDV: _____,
vrsta dejavnosti: _____, poslovni prostor: lastništvo ☐ najem ☐.

FINANČNI PODATKI (izpolnite za vse banke, kjer imate odprt račun)

1. Naziv poslovne banke: _____,
naslov banke: _____, št. računa: _____.
2. Naziv poslovne banke: _____,
naslov banke: _____, št. računa: _____.
3. Naziv poslovne banke: _____,
naslov banke: _____, št. računa: _____.

KONTAKTNA OSEBA (pri pravni osebi)

Ime in priimek: _____, delovno mesto: _____,
kraj: _____, ulica: _____,
poštna št.: _____, naziv pošte: _____,
telefon: _____, faks: _____, e-mail: _____.

ODGOVORNA OSEBA (pri pravni osebi)

Ime in priimek: _____, funkcija: _____,
v: _____, dne: _____.

Podpis odgovorne osebe: _____ Žig podjetja: _____

Jamčimo za pravilnost podatkov, navedenih v tem zahtevku in dovoljujemo izdajatelju kartice, da jih preveri in/ali zahteva dodatne informacije pri drugih ustanovah. Odgovorna oseba potrjuje s podpisom, da podjetje ni v prisilni poravnavi, v stečajnem postopku ali v postopku likvidacije. V celoti sprejemamo "Splošna pravila uporabe plačilnih kartic MAXEN", kot tudi pravico izdajatelja, da našo vlogo zavrne brez pojasnila.

PREGLEDANO IN ODOBRENO (Mercator d.d.)

Ime in priimek: _____, funkcija: _____,
v: _____, dne: _____.

Podpis odgovorne osebe: _____ Žig podjetja: _____

OPOMBE: _____.