

ZAHTEVEK ZA SPREMEMBO PODATKOV OZ. UKINITEV POSLOVNE PLAČILNE KARTICE VISA

PODATKI O UPORABNIKU (PODJETJU)

Naziv uporabnika: _____

Številka transakcijskega računa: _____ Matična številka: _____

1. SPREMEMBA PODATKOV O UPORABNIKU (PODJETJU)

Nov naziv uporabnika: _____

Nov kratki naziv uporabnika za kartico: _____

(največ 21 znakov skupaj s presledki)

Nov naslov podjetja: _____

Nova številka transakcijskega računa: _____

1.1. SPREMEMBA ZAVAROVANJA, MESEČNIH IZPISKOV IN ELEKTRONSKIH PODATKOV O MESEČNI PORABI

(sprememba velja za vse imetnike kartice)*

standardno zavarovanje na kartici nadstandardno zavarovanje na kartici

Želimo elektronske podatke o mesečni porabi v E-bank v txt obliki: DA NE

Želimo papirne mesečne izpiske po pošti**: DA NE

**Papirni izpiski se zračunajo po vsakokrat veljavni tarifi. Elektronski izpiski so brezplačno na voljo v E-Bank in BusinessNet-u.

***za spremembo le pri posameznem imetniku kartice je treba naročiti novo kartico**

2. SPREMEMBA PODATKOV O IMETNIKU KARTICE

Ime: _____ Priimek: _____

Številka kartice*: _____

*Številka kartice mora biti vedno maskirana (vidnih je lahko prvih šest števil in zadnje štiri številke; primer: 498529 XX XXXX 0000)

Prosimo vpišite samo podatke, ki se spreminjajo.

2.1. SPREMEMBA OSEBNIH PODATKOV IMETNIKA KARTICE

Ime (novo): _____ Priimek (nov): _____

(največ 21 znakov skupaj s presledki)

GSM*: _____ Telefon: _____ E-pošta: _____

*obvezno izpolniti za nakupovanje preko spleta (storitev 3-D Secure)

Vrsta osebne dokumenta: _____ Številka osebne dokumenta: _____

Izdajatelj osebne dokumenta: _____ Datum veljavnosti osebne dokumenta: _____

Podpis imetnika kartice: _____

2.2 SPREMEMBA MESEČNEGA LIMITA NA KARTICI

Povečanje/zmanjšanje mesečnega limita na kartici stalno na: _____

Povečanje/zmanjšanje mesečnega limita na kartici začasno na: _____ do dne: _____

(pri nakazilu na kartični račun limit velja do naslednjega trajnika)

2.3 IZDELAVA NOVE KARTICE:

Vzrok za izdelavo nove kartice:

poškodovan čip odzeta kartica na bančnem avtomatu sprememba imena in priimka

poškodovana plastika ukradena kartica drugo

kartica izgubljena zlorabljen kartica

sprememba kratkega naziva uporabnika za kartico: _____ (največ 21 znakov skupaj s presledki)

2.4 NAROČILO NOVE PIN ŠTEVILKE pozabljen PIN neprejet PIN

2.5 ODPOVED KARTICE takoj, kartica je priložena takoj, kartica ni priložena

Kraj in datum: _____, _____

Ime, priimek in podpis zakonitega zastopnika / pooblaščenca ter žig uporabnika: _____

IZPOLNI BANKA

ZAČASNA BLOKADA KARTICE / AKTIVACIJA KARTICE: začasna blokada kartice aktivacija začasno blokirane kartice

Kraj in datum: _____, _____ Ime, priimek in podpis pooblaščenca osebe banke: _____

Izpolnijo zaledne službe banke:

Sprememba skupnega limita podjetja: _____ Številka kartičnega računa: _____

Sprememba članarine: _____ Registrska številka: _____