



Vloga za izdajo Poslovne kartice Activa MasterCard

(v nadaljevanju : kartica)

Podjetje/samostojni podjetnik: _____

Sedež podjetja/naslov samostojnega podjetnika: _____

Številka poslovnega računa: **SI 56 6000** _____

Matična številka: _____ Davčna številka: _____

Odgovorna oseba: _____ Telefon: _____ Telefaks: _____

Kontaktna oseba za prejem računov: _____ Telefon: _____ Telefaks: _____

Podajamo vlogo za izdajo poslovne kartice naslednjim pooblaščenim delavcem z naslednjimi zneski mesečne porabe:

(izbira se med zneski: 500 EUR, 1.000 EUR, 2.000 EUR)

Priimek in ime	Naslov	Dovoljena mesečna poraba
EMŠO		Lastnoročni podpis

Naziv podjetja na kartici (največ 23 mest): _____

Izjavljamo, da smo seznanjeni s splošnimi pogoji poslovanja s Poslovno kartico Activa MasterCard.

Obveznosti, ki izhajajo iz poslovanja s Poslovno kartico Activa MasterCard, želimo poravnati s trajnim pooblastilom hranilnici iz poslovnega računa (ustrezno obkrožite): 8. v mesecu 18. v mesecu 28. v mesecu

Plačilo obveznosti bomo zavarovali z : depozitom v znesku
 vrednostnimi papirji , število lotov
 poroštvom
 bianco menicami
 drugo

_____ kraj in datum

_____ podpis pooblaščenih oseb