



GAZDÁLKODÓ SZERVEZET BANKKÁRTYA IGÉNYLŐLAP/SZERZŐDÉS

DÉL-DUNÁNTÚLI Regionális Bank Zártkörűen Működő Részvénytársaság

(7800 Siklós, Felszabadulás u. 46-48., Cg.02-10-060351/7., törzsszám: 14819131-6.)

Kérjük, hogy áttanulmányozás után nyomtatott nagy betűkkel szíveskedjék kitölteni .



A Banknál vezetett Bankszámla száma:

Igényelt kártyatípus:

VISA ELEKTRON

A BANKSZÁMLATULAJDONOS ADATAI:

- 1.) A szervezet neve: _____ Adószáma: _____
- 2.) A szervezet címe: _____
- 3.) Kapcsolattartó személy neve/telefonja: _____ / _____
- 4.) Az igényelt kártya:
- 5.) Kártyán szereplő név (max. 20 karakter):
- Kártya feltöltésére elkülönített összeg:

SZEMÉLYI ADATOK:

- 1.) Igénylő neve (leánykori név): _____
- 2.) Születési hely: _____ Születési idő: _____
- 3.) Anyja név: _____ Állampolgársága: _____
- 4.) Állandó lakcíme: _____ Ig. szám: _____
- 5.) Levelezési címe: _____ Tel. szám: _____
- 6.) Mobil telefon / E-mail: _____ / _____

Aláírással igazolom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok ahhoz, hogy a Bank a közölt adatokat ellenőrizze. Kötelezettséget vállalok arra, hogy az adataimban bekövetkező változást 8 munkanapon belül bejelentem a Banknak. Tudomásul vettem a Bank azon tájékoztatását, miszerint az igénylőlappal aláírásával fenti bankszámlához kapcsolódóan szerződési ajánlatot tettem. A Bankkártya szerződés akkor jön létre, amikor az igénylőlappal a Bank elfogadta és cégszerűen aláírta.

Kijelentem, hogy megismertem és magamra nézve kötelező érvényűnek elfogadom a Bankkártya Üzletszabályzatot és a Hirdetményben foglaltakat. A Bank jogában áll a Bankkártya igénylést visszautasítani.

Jelen igénylés/szerződés a fent megjelölt bankszámla elválaszthatatlan részét képezi.

Kelt.

Szervezet cégszerű aláírása

Kártya birtokos aláírás

Bank tölti ki:

Partnerkód (igénylő):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kártyaigénylés elfogadva:

igen

nem

Kelt.