ALPHA BANK

Апликација
Alpha Bank Enter Visa

АЛФА БАНКА АД СКОПЈЕ
Т. 02 3203 555 Ф.02 3203 520, E-mail: visa@alphabank.com.mk

КОД НА АПЛИКАЦИЈА ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ВЕ МОЛИМЕ ПОПОЛНУВАЈТЕ ЧИТКО СО ПЕЧАТНИ БУКВИ

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

ПРЕЗИМЕ:.................... ИМЕ: .... ТАТКОВО ИМЕ:....................

ЕМБГ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ДАТУМ НА РАЃАЊЕ: |_|_| (ДЕН) |_|_| (МЕСЕЦ) |_|_|_|_| (ГОДИНА) ПОЛ: ☐ М ☐ Ж

БР. НА Л.К / ПАСОШ: .... ИЗДАДЕНО ОД: .... ВАЖИ ДО: |_|_| (ДЕН) |_|_| (МЕСЕЦ) |_|_|_|_| (ГОДИНА)

ДРЖАВЈАНСТВО: ....

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ НАПИШАНО НА ЛАТИНИЦА, КАКО ШТО ЌЕ СТОИ НА КАРТИЧКАТА
(не повеќе од 21 знак, вклучувајќи ги и празните места):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ВНЕСЕТЕ ЛОЗИНКА (МОМИНСКОТО ПРЕЗИМЕ НА ВАШАТА МАЈКА, БРОЈ ИЛИ ДРУГО):

► ....

БРОЈ НА СМЕТКА: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| — |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(пополнува Банката)

ПОДАТОЦИ ЗА МЕСТО НА ЖИВЕЕЊЕ

АДРЕСА:.................... ОПШТИНА:....................

МЕСТО:.................... ПОШТ. БРОЈ: .... ТЕЛЕФОН:.................... МОБИЛЕН:....................

ПОДАТОЦИ ЗА ВРАБОТУВАЊЕ

☐ ВРАБОТЕН ☐ НЕВРАБОТЕН ☐ ПЕНЗИОНЕР (АКО СТЕ ВРАБОТЕН, ВЕ МОЛИМЕ ПОПОЛНЕТЕ ГИ БАРАНИТЕ ИНФОРМАЦИИ ПОДОЛУ)

КОМПАНИЈА:.................... АДРЕСА:....................

СЕКТОР: ☐ ЈАВЕН ☐ ПРИВАТЕН ☐ АД ☐ БУЏЕТ И ФОНДОВИ ДРУГО ....

ТЕЛЕФОН:.................... ФАКС:.................... E-MAIL:.................... ВЕБ СТР.:....................

РАБОТНО МЕСТО: ☐ РАБОТНИК ☐ СЛУЖБЕНИК ☐ РАКОВОДИТЕЛ ☐ ДИРЕКТОР ДРУГО.................... ПРОФЕСИЈА ....

ОБРАЗОВАНИЕ: ☐ ОСНОВНО ☐ СРЕДНО ☐ ВИШО ☐ ВИСОКО ☐ МАГИСТЕРСКИ СТУДИИ ☐ ДОКТОРСКИ СТУДИИ

ВКУПЕН СТАЖ: |_|_| ГОД. ГОДИНИ ВО СЕГАШНА КОМПАНИЈА: |_|_| ГОД.

ПОДАТОЦИ ЗА ФИНАНСИСКА СОСТОЈБА

НЕТО МЕСЕЧНА ПЛАТА / ПЕНЗИЈА:.................... ДРУГИ ПРИХОДИ:....................

ОПЦИИ

ЕКСПОЗИТУРА НА АЛФА БАНКА ЗА ПОДИГАЊЕ НА КАРТИЧКАТА:....................

ВО СЛУЧАЈ НА ОТСУСТВО КОНТАКТИРАЈТЕ СО

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:.................... АДРЕСА:....................

ЕМБГ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ОПШТИНА:.................... МЕСТО:.................... ПОШТ. БРОЈ: ....

ТЕЛЕФОН: .... МОБИЛЕН: ....
(АДРЕСАТА И ТЕЛЕФОНОТ ТРЕБА ДА СЕ РАЗЛИЧНИ ОД ОНИЕ ШТО СЕ ВЕЌЕ ДАДЕНИ ОД АПЛИКАНТОТ)

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

ПРИЕМ НА АПЛИКАЦИЈА: |_|_| (ДЕН) |_|_| (МЕСЕЦ) |_|_|_|_| (ГОДИНА) (име и презиме).................... (потпис)....................

ЕКСПОЗИТУРА:....................

КОНТРОЛИРАЛ:(име и презиме).................... (потпис)....................

ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА ПОДИГНУВАЊЕ ГОТОВИНА:.................... ДНЕВЕН ЛИМИТ ЗА ТРАНСАКЦИИ ВО ТРГОВИЈА:....................

ЈАС ДОЛУПОТПИШАНИОТ, ПОД ПОЛНА МОРАЛНА, МАТЕРИЈАЛНА И КРИВИЧНА ОДГОВОРНОСТ, ИЗЈАВУВАМ ДЕКА СУМ ИНФОРМИРАН ЗА СЛЕДНОТО:
- ГОРЕНАВЕДЕНИТЕ ПОДАТОЦИ КОИ СЕ ОДНЕСУВААТ НА МЕНЕ ЛИЧНО, КАКО И ОНИЕ ПОДАТОЦИ КОИ БАНКАТА СОГЛАСНО ЗАКОНСКИТЕ ПРОПИСИ ГИ ИМА, ЌЕ БИДАТ ПРЕДМЕТ НА ОБРАБОТКА ОД СТРАНА НА БАНКАТА, КАКО И ОД ПРАВНИОТ СУБЈЕКТ КОЈ ЌЕ БИДЕ ЗАДОЛЖЕН ЗА ПРОЦЕСИРАЊЕ НА КАРТИЧНОТО РАБОТЕЊЕ.
- ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ НА КОРИСНИКОТ СЕ ЗАШТИТЕНИ СОГЛАСНО ЗАКОНОТ ЗА ЗАШТИТА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ.
СОГЛАСНО ГОРЕНАВЕДЕНОТО, КОРИСНИКОТ ИЗЈАВУВА:
1.СЕ СОГЛАСУВАМ ДА СЕ ПРОСЛЕДАТ ЗА ОБРАБОТКА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ ОПФАТЕНИ ВО АПЛИКАЦИЈАТА ВО СОГЛАСНОСТ СО ЗАКОНОТ ЗА ЗАШТИТА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ, КАКО И ОНИЕ ПОДАТОЦИ КОИ ШТО ЌЕ ПРОИЗЛЕЗАТ ОД АКТИВНОСТА НА СМЕТКАТА ПОВРЗАНА СО КАРТИЧКАТА. СОБРАНИТЕ ПОДАТОЦИ ЌЕ БИДАТ ЧУВАНИ ВО СИСТЕМОТ НА НАЧИН, УСЛОВИ И РОКОВИ ПРОПИШАНИ СО ЗАКОН. НАВЕДЕНАТА СОГЛАСНОСТ МОЖЕ ДА СЕ ОТПОВИКА ВО КОЕ БИЛО ВРЕМЕ ПО ПАТ НА СООДВЕТНА ПИСМЕНА ИЗЈАВА ДОСТАВЕНА ДО БАНКАТА.
2.НЕОТПОВИКЛИВО И БЕЗ ПРЕТХОДНО ИЗВЕСТУВАЊЕ ЈА ОВЛАСТУВАМ АЛФА БАНКА АД СКОПЈЕ ДА ЈА ЗАДОЛЖУВА МОЈАТА ТРАНСАКЦИСКА СМЕТКА ЗА ТРАНСАКЦИИ И ТРОШОЦИ НАСТАНАТИ СО КОРИСТЕЊЕ НА ДЕБИТНАТА КАРТИЧКА.
3.СЕ СОГЛАСУВАМ ДА СЕ ИЗВРШИ ПРЕНОС НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ ОПФАТЕНИ СО АПЛИКАЦИЈАТА ВО СТРАНСТВО, ЗАРАДИ ПРОЦЕСИРАЊЕ НА КАРТИЧКАТА.
4.НАВЕДЕНИТЕ ПОДАТОЦИ КОИ СЕ ОДНЕСУВАА НА МЕНЕ ЛИЧНО, СЕ ЦЕЛОСНИ И ПОТПОЛНО ТОЧНИ И ЗА ИСТИТЕ МОРАЛНО МАТЕРИЈАЛНО И КРИВИЧНО ОДГОВАРАМ.
5.ИНФОРМИРАН СУМ ДЕКА БАНКАТА ИМА ПРАВО ДА ЈА ОДБИЕ АПЛИКАЦИЈАТА

ПОТПИС НА АПЛИКАНТОТ **МЕСТО / ДАТУМ**

✗.................... ....

AB/A11 - 06/2010

*Алфа Банка АД Скопје го задржува дискреционото право за одбивање на апликацијата