

BBI MASTERCARD/VISA DEBIT KARTICA - ZAHTJEV ZA:

POVEĆANJE DNEVNOG LIMITA POTROŠNJE SMANJENJE DNEVNOG LIMITA POTROŠNJE

PODACI O KLIJENTU:

Ime (ime oca) prezime:

JMBG:

Broj lične karte i datum izdavanja:

Kontakt telefon / e-mail:

Podaci o kartici:

Tip kartice: MasterCard Debit MasterCard Debit Gold **Visa Platinum**

Broj kartice:

Iznos novog limita:

Broj transakcija:

Vrsta plaćanja: POS Internet (eCommerce) ATM

Period izmjene limita: Neodređeno ili Određeno od do

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da sam saglasan sa navedenim izmjenama limita plaćanja, te potpisom ovog zahtjeva na vlastitu odgovornost prihvatam izvršenje transakcija do navedenih iznosa. Potpisom ovog obrasca dajem Banci saglasnost da sa mog tekućeg računa naplati jednokratni trošak za izmjenu limita u skladu sa važećom Tarifom usluga za FL.

Potpis podnosioca zahtjeva

Popunjavanje službenik Banke:

Zahtjev zaprimio:

Naziv Podružnice/Filijale/Poslovnice:

Napomena: