Pristopnica za American Express Magna Card

Prosimo pišite razločno s tiskanimi črkami. Vsi navedeni podatki so strogo zaupni.

osebni podatki

Ime in priimek:

Naslov:

Poštna št.: Mesto:

Državljanstvo RS: ☐ Da ☐ Ne Drugo:

Št. osebne izkaznice ali potnega lista, kraj in leto izdaje

EMŠO: Davčna št.:

Telefon: GSM:

E-mail:

Kraj rojstva:

Dekliški priimek:

Očetovo ime:

Zakonski stan: ☐ Samski/samska ☐ Poročen/poročena ☐ Izvenzakonska zveza ☐ Ločen/ločena ☐ Vdovec/vdova

Število vzdrževanih otrok: ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Več

Status stalnega bivališča:

☐ Lastna hiša/stanovanje ☐ V najemu ☐ Pri starših/partnerju

Imate katero od plačilnih kartic?

☐ MasterCard ☐ Visa ☐ Diners ☐ Magna

Ali ste že uporabljali American Express kartico?

☐ Da ☐ Ne

Željen izpis imena na kartici (izpolnite v primeru, če sta vaša ime in priimek daljša od 21 znakov skupaj s presledki)

podatki o zaposlitvi

Delodajalec:

Naslov:

Telefon:

☐ Družbeno podjetje ☐ Zasebno podjetje ☐ Obrt ☐ V pokoju ☐ Svobodni poklic ☐ Drugo

Stopnja izobrazbe:

☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX

Delovno mesto:

Zaposlitev: ☐ Nedoločen čas ☐ Določen čas / /

Če ste lastnik podjetja, ki sprejema našo kartico, navedite številko prodajnega mesta:

9 5 9

finančni podatki

Vaša zadnja neto plača:

Višina plače vašega partnerja:

Znesek dodatnih dohodkov:

Vrsta:

Naziv banke:

Številka osebnega transakcijskega računa:

-

Izberite dan plačila računa: ☐ 8 ☐ 18 ☐ 28

Označite kam želite prejemati račune: ☐ Stanovanje ☐ Služba

Želite prejemati informacije preko SMSa in/ali e-maila? ☐ Da ☐ Ne

Prosimo, da pristopnici obvezno priložite kopije (kopij ne vračamo):
- osebnega dokumenta (osebna izkaznica ali potni list)
- plačilne liste, potrjene s strani odgovorne osebe (tiskano ime in priimek, ter podpis), ter žig podjetja ali odrezek pokojnine
- registracije zasebnega podjetja in dokazilo o solventnosti (v kolikor ste lastnik podjetja)
- obrtnega ali ustreznega drugega dovoljenja za opravljanje dejavnosti ter dokazila o solventnosti (v kolikor ste samostojni podjetnik)

priporočilo

Ime in priimek uporabnika kartice American Express, ki vas priporoča:

Številka American Express kartice:

3 7

Podpis: ✘

dodatna kartica

Dodatni uporabnik American Express Magna Card mora biti star vsaj 16 let.

Ime in priimek:

Dekliški priimek:

Naslov:

Poštna št.: Mesto:

EMŠO: Davčna št.:

Telefon: GSM:

Sorodstvo:

Željen izpis imena na kartici (izpolnite v primeru, če sta vaša ime in priimek daljša od 21 znakov skupaj s presledki):

Ime podjetja kjer je zaposlen/a:

Telefon na delovnem mestu:

Zadnja neto plača:

Podpis družinskega člana, za katerega želite dodatno kartico: ✘

Dodatni uporabnik s svojim podpisom jamči, da bo spoštoval (oz. da sprejema) vse Pogoje za uporabo American Express kartice, ki jih bo prejel skupaj s kartico.

podpis

S svojim podpisom jamčim za točnost navedenih podatkov. Izdajatelju dovoljujem preveriti podatke ali zahtevati dodatne pri mojem delodajalcu, pooblaščeni banki ali v drugih ustanovah. Sprejemam vse Pogoje za uporabo American Express kartice. To bom potrdil s podpisom in uporabo kartice, ki jo bom prejel skupaj s Pogoji o uporabi American Express kartice. Sprejemam tudi polno odgovornost za vse denarne obveznosti, nastale z uporabo osnovne in dodatne kartice, ki jo/ju boste izdali na mojo prošnjo. Izjavljam, da bom kartico uporabljal samo takrat, ko bom denarno sposoben poravnati obveznosti v dogovorjenem roku.

S podpisom te izjave dajem družbi Intesa Sanpaolo Card procesiranje plačilnih kartic in razvoj d.o.o. soglasje za posredovanje osebnih podatkov podjetju Petrol d.d in centrom American Express, ki sem jih navedel v tej listini. S podpisom te izjave dajem družbi Intesa Sanpaolo Card procesiranje plačilnih kartic in razvoj d.o.o., podjetju Petrol d.d. in centrom American Express izrecno soglasje za izvajanje vseh opravil, povezanih z obdelavo osebnih podatkov, kar obsega tudi pravico do zbiranja, shranjevanja, snemanja, organiziranja, vpogleda, uporabe in prenosa vseh osebnih podatkov za čas trajanja pogodbe in deset let po prekinitvi pogodbe. Potrjujem, da sem bil pred podpisom te izjave obveščen o namenu uporabe osebnih podatkov in elektronskega naslova tudi za namene direktnega marketinga ter pravici do nasprotovanja takšni obdelavi, s to izjavo pa s takšno obdelavo soglašam.

Soglašam, da sme izdajatelj mojo prošnjo za dodelitev kartice brez pojasnila zavrniti.

Datum:

Podpis: ✘

S I N M 5 0 5

AMERICAN EXPRESS