

**ZAHTEV ZA ZAKLJUČIVANJE UGOVORA O PRIHVATANJU PLATNIH KARTICA  
I INSTALIRANJU POS TERMINALA****PODACI O UGOVORNOM PARTNERU**

Pun naziv preduzeća:

Skraćeni naziv preduzeća:

Puna adresa sedišta preduzeća:

Matični broj preduzeća:

PIB:

Telefon:

Faks:

Broj računa:

Vrsta posla (opisati):

Vrste kartica: DINA YUBA VISA

**PODACI O PRODAJNIM MESTIMA**

ukoliko je potrebno iskoristite dodatni papir za upis podataka o prodajnim mestima

	NAZIV PRODAJNOG MESTA	ADRESA	TELEFON	KONTAKT
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

\_\_\_\_\_  
Potpun naziv Ugovornog partnera\_\_\_\_\_  
Datum prijema zahteva\_\_\_\_\_  
Pečat i potpis odgovornog lica\_\_\_\_\_  
Potpis odgovorne osobe Banke