**Žiadosť k Charge karte Mastercard Business Gold**

Názov Držiteľa celkového limitu: **Štátna pokladnica** IČO: **360 65 340**

Klient ŠP:

Meno a priezvisko držiteľa Charge karty:

Rodné číslo držiteľa Charge karty:

Žiadam o:

expresné vydanie novej Charge karty/PIN  expresné znovuvydanie Charge karty

expresné znovuvytlačenie PIN

a odovzdanie do vlastných rúk v pobočke VÚB, a.s., Páričkova 2, Bratislava.

|  |
| --- |
| Vyplniť v prípade, ak si klient resp. splnomocnená osoba prevezme Charge kartu na pobočke **Páričkova, Bratislava**  **držiteľovi**  **splnomocnenej osobe**  Meno preberajúceho:       tel. č.:  Dátum narodenia:       OP/pas:  Trvalý pobyt: |

|  |
| --- |
| Vyplniť v prípade, ak klient požaduje prevzatie Charge karty na inej adrese  **kuriérovi zásielkovej spoločnosti**  Meno preberajúceho, adresa doručenia zásielky a telefónne číslo: |

Súhlasím so zaúčtovaním poplatku za kuriérsku službu na kartovom účte. Nesiem plnú zodpovednosť za stratu/krádež/zneužitie karty a za transakcie, uskutočnené kartou od času prevzatia karty kuriérom do 24,00 h dňa miestneho času, kedy kartu prevezme držiteľ Charge karty.

V      Dňa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Držiteľa celkového limitu Podpis štatutárneho zástupcu Klienta ŠP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pečiatka a podpis banky