****

**KREDITO LIMITO PARAIŠKA JURIDINIAM ASMENIUI**

20     m.       mėn.       d.

|  |
| --- |
| **MASTERCARD BUSINESS KORTELĖ** |
| Išduoti naują kortelę  | Suteikti kredito limitą kortelėje | Atidaryti kortelei naują banko sąskaitą  | Susieti kortelę prie esamos banko sąskaitos |
|   |   |   |   |

,

|  |
| --- |
| **KREDITO LIMITAS**  |
| Kredito suma EUR  | Kredito limito tipas |  |
|  |  |  |
| **PAPILDOMOS PASLAUGOS** |
| Saugumo programa  | SMS bankas | SB linija (banko paslaugos internetu)  |
|   |   |   |
| **KITA INFORMACIJA** |
| Slaptažodis kortelei blokuoti/informacijai gauti | Mėnesinę ataskaitą paštu | Kortelę atsiimti padalinyje |
|  |   |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **KLIENTO DUOMENYS** | **KORTELĖS NAUDOTOJO DUOMENYS** |
| Įmonės (organizacijos) pavadinimas |       | Vardas, Pavardė  |       |
| Įmonės kodas  |       | Asmens kodas  |       |
| **KONTAKTINIAI DUOMENYS** |  |
| Telefono numeris |       | Vardas, Pavardė  |       |
| El. paštas |       | Asmens kodas  |       |
| Korespondencijos adresas |       |  |  |
|  |  | Vardas, Pavardė  |       |
|  |  | Asmens kodas  |       |
|  |

 |
|  **KLIENTO PATVIRTINIMAI**1. Patvirtiname, kad visa šioje paraiškoje pateikta informacija yra išsami ir teisinga, bei sutinkame, Bankui pareikalavus, pateikti papildomą informaciją arba dokumentus, patvirtinančius pateiktą informaciją.2.Sutinkame, kad Bankas, siekdamas įvertinti Įmonės finansinę būklę, taip pat Įmonės, kaip Kliento, priimtinumą Bankui, turi teisę prašyti bei gauti visą jam reikalingą informaciją žodžiu ir raštu apie Įmonę, jos atstovą (-us), Įmonės akcininkus, kitus Įmonės valdymo narius, įmonės esamus /buvusius finansinius įsipareigojimus, turimą kilnojamąjį ir nekilnojamąjį turtą, jo būklę, turtines teises ir kitą su įmone susijusią informaciją iš visų trečiųjų asmenų (įskaitant Banko grupės įmones, kitas finansų įstaigas, Lietuvos banką, draudimo bendroves, draudimo brokerius, skolų išieškojimo įmones, viešuosius registrus, kitus duomenų valdytojus ir tvarkytojus.3. Patvirtiname, kad susipažinome su Banke galiojančiais *Paslaugų įkainiais, Bendrosiomis mokėjimo kortelės* naudojimo sąlygomis, Mokėjimo kortelių saugumo programos taikymo sąlygomis, Saugumo programos draudimo sąlygomisbei MC *Business* kortelės kelionių draudimo sąlygomis, įskaitant draudiką bei visus draudžiamuosius ir nedraudžiamuosius įvykius. Visos šių dokumentų sąlygos mums yra priimtinos ir įsipareigojame jų laikytis, taip pat žinome, kad su šiais dokumentais galima susipažinti Banko tinklalapyje www.sb.lt.4.Mums žinoma, kad neatvykus atsiimti kortelės, Bankas, atsižvelgdamas į faktinį kortelės galiojimo laikotarpį, apskaičiuos mėnesinį kortelės administravimo mokestį, kurį įsipareigojame sumokėti.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kliento atstovo vardas, pavardė ParašasA. V.Sutinkame, kad Bankas ir jo patronuojamosios įmonės bei su Banku bendradarbiaujančios draudimo bendrovės ar draudimo brokerių įmonės ar Bankui paslaugas pagal bendradarbiavimo sutartis teikiantys tretieji asmenys, naudotų mūsų įmonės duomenis tiesioginės rinkodaros tikslais, t.y. kreiptųsi į mus paštu, telefonu, elektroniniu paštu ir kitomis priemonėmis su tikslu teikti įmonei informaciją ir reklaminę medžiagą apie Banko, jo patronuojamųjų įmonių, bei su Banku bendradarbiaujančių draudimo bendrovių, draudimo brokerių ar Banko partnerių teikiamas paslaugas ir sužinoti įmonės nuomonę apie teikiamų paslaugų kokybę.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parašas  |

**PILDO AB ŠIAULIŲ BANKO DARBUOTOJAS**

...............................................................................................................................................................

(Banko darbuotojo, priėmusio paraišką vardas, pavardė, pareigos ir parašas)