



ProCredit Bank
Bosna i Hercegovina

CA_28

**ZAHTJEV ZA PROMJENU LIMITA KORIŠTENJA PLATNE KARTICE PREMA ZAHTJEVU
KLIJENTA – FIZIČKA LICA**

Lični podaci podnosioca zahtjeva:

Prezime		Ime	
JMBG			

Broj transakcijskog računa fizičkog lica																			
Broj kartice								X	X	X	X	X	X						

Podnosim zahtjev za izmjenu postojećeg limita korištenja MasterCard Debit Private platne kartice zbog (razlog podizanja/izmjene limita)

_____ sa sljedećim limitima korištenja kartice:

Period povećanja: **JEDNOKRATNO** ☐ **TRAJNO** ☐

ATM GOTOVINA ISPLATA – DNEVNI LIMIT		ATM GOTOVINA UPLATA – DNEVNI LIMIT	
Iznos	KM	Iznos	KM
Broj transakcija		Broj transakcija	

POS PLAĆANJE – DNEVNI LIMIT		INTERNET PLAĆANJE – DNEVNI LIMIT	
Iznos	KM	Iznos	KM
Broj transakcija		Broj transakcija	

**Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat sa rizicima povećanja limita korištenja kartice i na vlastitu odgovornost prihvatam sve obaveze proistekle korištenjem platne kartice sa izmijenjenim limitom korištenja.*

Potpis podnosioca zahtjeva

Odgovorni službenik banke

_____, _____ 201__god.

POTVRDA IZVRŠENJA ZAHTJEVA ZA PROMJENU LIMITA KORIŠTENJA PLATNE KARTICE

Promjena postojećeg limita platne kartice je izvršena prema zahtjevu korisnika.

Zahtjev primljen pod rednim brojem _____ dana _____ 201__god.

Službenik elektronskih kanala