

4. Obveznosti pri uporabi kartice bom poravnal(a):

A z UPN-univerzalnim nalogom (položnice) 8. 18. 28. v mesecu

B s soglasjem za direktno obremenitev na mojem transakcijskem računu 4. 14. 24. v mesecu

(izberite A ali B)

številka transakcijskega računa pri izbrani banki SI56 _____

(*če ste izbrali B)

Izjava: Pooblaščen prejemnika plačila Mercator, d.d., da posreduje moje osebne podatke mojemu ponudniku plačilnih storitev (banki) za obremenitev mojega osebnega transakcijskega računa in mojega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni moj plačilni račun v skladu z navodili SDD (Sepa direktne obremenitve). Jamčim za resničnost in pravilnost navedenih podatkov in se zavežem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve. V primeru neizvedenega plačila bo prejemnik plačila pošiljal zahteve za obremenitev računa na unovčenje mojemu ponudniku plačilnih storitev večkrat do plačila računa, pri čemer bom sam nosil stroške takšnih rešitev.

Predlagam mesečni limit računa v višini _____ EUR.

(Predlog limita bo obravnavan v skladu z 2. členom Splošnih določil in bo določen glede na vaše prihodke.)

5. Status in podatki o zaposlitvi prosilca za kartico (izpolni delodajalec):

podjetje, podjetnik: _____

naslov: _____

delovno mesto: _____ skupna delovna doba (let):

Potrujemo, da je prosilec _____ v delovnem razmerju

za nedoločen / določen čas od _____ in prejema plačo v neto znesku _____ EUR

od tega ima kredit (mesečni obrok) _____ EUR, št. neplačanih obrokov: _____

podpis odgovorne osebe: _____ žig delodajalca:

V kolikor niste izpolnili zgornjih podatkov, prosimo označite eno od naslednjih rubrik:

A Upokojenec (priložite obvestilo ZPIZ-a, ki opredeljuje višino in vrsto nakazila za pretekli mesec)

B Samostojni podjetnik (priložite kopijo priglasitvenega lista pristojnega organa, potrdilo o vpisu v register samostojnih podjetnikov, bilanco uspeha za zadnje obračunsko obdobje)

C Lastnik ali solastnik družbe (priložite kopijo izpisa iz sodnega registra, bilanco uspeha za zadnje obračunsko obdobje)

Č Kmetovalec (priložite kopijo ali potrdilo o vpisu v davčni register oziroma kopijo pogodbe, če ste kooperant)

D Drugi prihodki: _____ EUR iz naslova _____

6. Izjava prosilca (prosimo označite):

Dovoljujem da Mercator, d.d., uporablja mojo telefonsko številko in elektronski naslov za pošiljanje informacij in ponudb o izdelkih in storitvah, ki jih ponuja Mercator, d.d. in njegovi poslovni partnerji.

Dovoljujem, da Mercator, d.d., uporablja pridobljene podatke iz pristopnice za Pika kartico in podatke iz nakupljenih izdelkov za proučevanje nakupnih navad in posledično ciljnega trženja. Na podlagi tega bom upravičen do posebnih, prilagojenih ponudb in ugodnosti.

Dovoljujem, da Mercator, d.d., uporablja pridobljene podatke iz pristopnice za Pika kartico, podatke iz nakupljenih izdelkov ter uporabe Mercator spletišč in mobilnih aplikacij za povabilo k sodelovanju v tržnih raziskavah in posredovanje rezultatov v anonimizirani obliki partnerjem in dobaviteljem.

Imetnik Pika kartice lahko kadarkoli prekliče posamezno privolitve in s tem izgubi prednosti, ki izhajajo iz privolitve. Pisni preklic privolitve imetnik lahko posreduje na naslov Mercator, d.d., Kontaktni center Mercator, Dunajska cesta 107, 1000 Ljubljana, info@mercator.si ali preklic uredi na Portalu Moja Pika oziroma v aplikaciji Moj M ter s klicem na brezplačno telefonsko številko 080 20 80.

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen in se strinjam s Splošnimi določili za izdajanje in uporabo bonitetne oziroma kreditno-plačilne Pika kartice ter pravili bonitetnega sistema in da so vsi podatki resnični.

kraj in datum: _____ podpis: _____

Izpolnjeno in podpisano pristopnico oddajte v najbližji Mercatorjevi trgovini ali pošljite na naslov: Poslovni sistem Mercator, d.d., Kontaktni center Mercator, Dunajska cesta 107, 1000 Ljubljana. Izdelano kartico vam bomo na vaš naslov poslali najkasneje v 2 tednih po prejemu popolne vloge na sedež izdajatelja.