

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: Pooblašчам prejemnika plačila Mercator d.o.o., 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 zavežujem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve. V primeru neizvedenega plačila lahko prejemnik plačila spremeni način plačila poravnave obveznosti, pri čemer bom sam nosil stroške takšne rešitve.

Izpolni prosilec: 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:

Če 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)

Želim včlanitev v Klub Senior: da ne

Izjava: S podpisom te pristopnice potrjujem, da sem seznanjen in se v celoti strinjam s Splošnimi pogoji članstva Kluba Senior, ki so objavljeni na spletni strani www.mercator.si.

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. Prilovitve (prosimo, označite):

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

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

Imetnik Pika kartice lahko kadarkoli prekliche posamezno prilovitev in s tem izgubi prednosti, ki izhajajo iz prilovitve. Pisni preklic prilovitve lahko imetnik posreduje na naslov Mercator d.o.o., 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.

7. Izjava prosilca:

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 Politiko varstva osebnih podatkov, ki je objavljena na www.mercator.si, in da so vsi podatki resnični.

kraj in datum: _____ podpis: _____

Izpolnjeno in podpisano pristopnico pošljite na naslov: Mercator d.o.o., Kontaktni center Mercator, Dunajska cesta 107, 1000 Ljubljana. Izdelano kartico vam bomo na vaš naslov poslali v 3 - 5 dneh po prejemu popolne vloge na sedež izdajatelja.