

Datum prejema pristopnice: [][][][][][][][]

odobritev: dne da ne

znesek odobrenega limita: _____ EUR.



Prosimo, da obrazec izpolnite in ga natisnete. Komisija za izdajanje kartic bo obravnavala le popolne vloge s podpisano izjavo pod točko 7.

☐ novi prosilec ali vpišite številko začasne Pika kartice:

5	9	1	8	4	0	0	3								
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Osebni podatki:

spol: ž ☐ m ☐

ime: _____ priimek: _____

ulica: _____ hišna št.: _____

poštna številka: kraj:

naslov za obveščanje: _____

datum rojstva: _____ davčna številka: _____

državljan: SLO drugo št. članov v gospodinjstvu:

¹ Naslednji podatki niso obvezni, so pa priporočljivi iz razloga obveščanja o vašem poslovanju (npr. za menjavo PIN številke, prejemanje mesečnega obvestila v e-obliki ...). Če nam zapušte svoje kontaktne podatke, vam lahko zagotovimo hitrejšo prednostno obravnavo in primeru vaše telefonskega klica. Obvestila vam bomo izdajali vsake Pika kartice, hkrati pa vam bomo lahko zagotovili lažje poslovanje preko naših digitalnih storitev: enoten uporabniški profil, ki omogoča vpogled v poslovanje in prijavo na Pika storitev, možnost prijave v mobilno aplikacijo MOJ M, mobilno denarnico s Piko na telefonu in uporabo M Sken. Zavedamo se pomena varstva osebnih podatkov, zato bomo z nami ravnavali skrbno in odgovorno, jih ustrezno varovali ter jih uporabljali samo za namene poslovanja s Pika kartico.

številka telefona 1:* _____ številka telefona 2:* _____

elektronski naslov:*

2. Dodatna kartica za pooblaščen osebo:

spol: ž ☐ m ☐

ime: _____ priimek: _____

ulica: _____ hišna št.: _____

poštna številka: kraj:

datum roistva: _____

zaposlen: NE ☐ DA ☐ pri: _____

številka telefona 1:*

elektronski naslov:*

3. Dodatna kartica - družinska:

☐ Poleg svoje kartice želim izdajo dodatne družinske Pika kartice. Strinjam se s pogoji poslovanja družinske kartice.

(Če izberete to možnost, vam bomo izdali družinsko kartico, ki bo glasila na ime nosilca osnovne kartice. Primer: Družina J. Novak)

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)

*števila transakcijskega računa pri izbrani banki SI56 _____

*(če ste izbrali B)

*Izjava: Pooblaščen prejemnik 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 zavežem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve. V primeru neizvedenega plačila bo prejemnik plačila pošiljal zahteve za obremenitev računa na uvočenje 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):

Potrjujemo, 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.

Več o klubu si preberite 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 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.o.o., uporablja pridobljene podatke s pristopnice za Pika kartico, podatke iz nakupljenih izdelkov ter uporabe Mercator spletišč in mobilnih aplikacij za povabilo k sodelovanju v tržnih raziskavah in posredovanju rezultatov v anonimizirani obliki partnerjem in dobaviteljem.

Imetnik Pika kartice lahko kadarkoli prekliče 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.