UniCredit Bulbank

Филиал / Branch…….....

ИСКАНЕ ЗА ВКЛЮЧВАНЕ КЪМ ПАКЕТНА ПРОГРАМА / APPLICATION FORM УНИКО / UNICO ……...

ЛИЧНИ ДАННИ / PERSONAL DETAILS

……

Име, презиме, фамилия на клиента / Customer Name, Father's name, Surname

ЕГН /Personal N ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Месторождение / Place of birth ……..... Месторабота / Place of employment:.....

ЛК / Паспорт № /ID card/Passport ……..... Издаден (а) от / Issued by…… На/Date……

Постоянен адрес гр./с./ Permanent Address/ City: ….....

Адрес за кореспонденция / Address for correspondence……..……..

Пощенски код/ Postal code ..... Телефон/Telephone..... E-mail…….

***За Унико Адвокати/ for Unico lawyers**:
**** За Унико Нотариус/ for Unico Notary**:

* Адвокатска колегия…….....Номер на вписване в Регистъра на Адвокатска колегия…….....
** Номер на вписване в Регистъра на Нотариалната камара ……..

СМЕТКИ/ ACCOUNTS

- Конвертирайте съществуващите ми разплащателни сметки IBAN/ Please convert the existent current account IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

- Разплащателна сметки във валута: Да/Yes ☐ Не/No ☐ Валута / Currency ……..
  Request for current accounts in the package

- Извлечения и друга кореспонденция да се изпращат на /Statements to be sent at:
  Горепосочения адрес/The above address ☐ Пощ.касета N/Bank Post box ☐ В Банката/ The Teller desk ☐ *E-mail ☐

* Във връзка с изявеното желание за получаване на месечните извлечения на електронния адрес, указан по-горе, с подписване на това Искане декларирам, че съм запознат и се задължавам да спазвам условията, описани в Условията за включване в пакетна програма Унико.

*** За Унико Адвокати/ for Unico Lawyers:**
**** За Унико Нотариус/ for Unico Notary:**

- Желая да ползвам разплащателните сметки в пакета Да/Yes ☐ Не/No ☐ Брой/ Number ……
  Request for current accounts in the package

- Допълнителни разплащателни сметки извън пакета: Да/Yes ☐ Не/No ☐ Брой/ Number……
  Request for additional accounts out of the package

Декларирам, че съм получил, подписал и съм запознат с Рамковия договор за платежни услуги и Рамков договор за предоставяне на платежни услуги чрез използване на банкови карти като електронни платежни инструменти и ги приемам в тяхната цялост.

ЗАЯВКА ЗА БАНКОВИ КАРТИ / REQUEST FOR BANK CARDS

Дебитна банкова платежна карта / Bank debit card:

Maestro ☐ **Visa Electron** ☐ **Vpay** ☐

- Име и фамилия по международен паспорт, както ще бъдат отпечатани върху картата (максимум 22 знака на латиница, вкл. празните полета)/ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
  Name and Surname as in the Passport to be printed on the face of card (up to 22 symbols, including space)
- Посочете кодова дума за верификация на телефоните на картовия център: ……
  (Максимум 15 символа, латински букви и/или цифри)/ Password for verification on the phones of Cards Call Center - Max. 15 symbols on letters and/or numbers/

- Месечни извлечения по картова сметка / Card account monthly statements Да/Yes ☐ Не/No ☐

- Филиал на Банката, в който бихте искали да получите картата (ите) си / Bank branch where you want to receive your card (s):
  ……
- **Лимити за карта/Card limits:**(Възможност за ползване на по-ниски лимити за карта и сметка от максимално определените) /(Possibility for using lower limits than the maximum set ones, on the card and the account)

Дневен за банкомат/ATM daily limit: ……BGN
Седмичен за ПОС/ATM weekly limit: ……BGN
Седмичен за картова сметка/Weekly limit per account: …… BGN

ЗАЯВКА ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНА ДЕБИТНА КАРТА / REQUEST FOR ADDITIONAL DEBIT CARD

Съпруг(а) / Wife (husband) ☐ *Дъщеря (син) / Daughter (son)* ☐ *Друго лице / Other person* ☐

- Трите имена/Full name……

- Име и фамилия по международен паспорт, както ще бъдат отпечатани върху картата (максимум 22 знака на латиница, вкл. празните полета)/
  Name and Surname as in the Passport to be printed on the face of card (up to 22 symbols, including space)

- Посочете кодова дума за верификация на телефоните на картовия център: ……
  (Максимум 15 символа, латински букви и/или цифри)/ Password for verification on the phones of Cards Call Center - Max. 15 symbols on letters and/or numbers/
- Дневен лимит за банкомат/ ATM daily limit ……BGN
- Седмичен за ПОС / POS weekly limit ……BGN

- Данни за клиента, на когото се издава допълнителната карта / Personal data of the additional cardholder:

ЕГН/IPersonal N……ЛК/паспорт № /ID card/ Passport:…… Изд. от/ Issued by.....На/ Date……

Адрес гр./с./ Address…….....Телефон / Telephone.....

Подпис на основния картодържател / Primary cardholder's signature: Подпис на клиента за допълнителна карта/ Additional cardholder's signature:

…….. ……

Дата и място на връчване на картата / Date, time and place of card delivery:…… / …… / …….

Подпис на служителя/ Signature of the bank clerk: Подпис на клиента/ Cardholder's signature:

ПОПЪЛВА СЕ ПРИ ПОЛУЧАВАНЕ НА КАРТИТЕ / TO BE FILLED IN ON RECEIVING THE CARDS

- Получих моята карта и плик с ПИН код / I have received my Primary Card with a PIN code: **Maestro** ☐ **Visa Electron** ☐ **VPay** ☐

- Карта №
  Card №

				x	x	x	x	x	x	x	x				

- Дата и място на връчване на картата / Date, time and place of card delivery: …… / …… / …….

- Подпис на служителя/ Signature of the bank clerk: Подпис на клиента/ Cardholder's signature:

ДЕКЛАРАЦИЯ / DECLARATION

Потвърждавам верността на посочените от мен данни в искането и разрешавам на Банката да ги проверява по всяко време, както и да предоставя информация на Системния картов оператор. Удостоверявам, че съм запознат с Общите условия за издаване и обслужване на съответните банкови карти, както и с таксите, комисионите, лихвите и лимитите, които Банката прилага при операции с тези банкови карти.
Съгласен съм Банката да обработва и предоставя личните ми данни по реда на Закона за защита на личните данни.
I hereby confirm the validity of all the data, submitted by me in the Application. I authorise UniCredit Bulbank to check all my data at any time and to send required information to the System Card Operator BORICA. I hereby certify that I am familiar with the General Terms for issuing and servicing payments with debit bank cards, as well as with the fees, commissions and limits which the Bank applies to operations with the bank cards.
I agree and authorize the Bank to perform the data that I have stated according to the Law on protection of personal data

ЕЛЕКТРОННА УСЛУГА БУЛБАНК ОНЛАЙН / BULBANK ONLINE SERVICE

- Желая да ползвам услугата за електронно банкиране БУЛБАНК ОНЛАЙН/ I am agree for utilization of BULBANK ONLINE servise:

Да/Yes ☐ Не/No ☐

Дата / Date: …… **Клиент / Customer: ……**