

**ИСКАНЕ ЗА ИЗПОЛЗВАНЕ НА ПАКЕТНА ПРОГРАМА  
БИЗНЕС ПАРТНЬОРСТВО - БРОНЗ"**

<b>I. ДАННИ ЗА КЛИЕНТА</b>	
НАИМЕНОВАНИЕ/ПРАВНООРГАН ИЗАЦИОННА ФОРМА	
БУЛСТАТ/ЕИК/ИДЕНТИФИКАЦИО НЕН КОД	
СЕДАЛИЩЕ И АДРЕС НА УПРАВЛЕНИЕ	
ПРЕДСТАВЛЯВАНО ОТ:	1. ..... (три имена), ЕГН/дата на раждане....., в качеството на: <input type="checkbox"/> ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ <input type="checkbox"/> ПЪЛНОМОЩНИК
	2. ..... (три имена), ЕГН/дата на раждане....., в качеството на <input type="checkbox"/> ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ <input type="checkbox"/> ПЪЛНОМОЩНИК
<b>II. ВКЛЮЧЕНИ РАЗПЛАЩАТЕЛНИ СМЕТКИ В ПАКЕТНАТА ПРОГРАМА</b>	
Сметки без такса за откриване и месечна такса за обслужване (възможни валути: BGN, EUR, USD, GBP)	IBAN 1: BG ____ UBBS _____ <input type="checkbox"/> Месечно извлечение <input type="checkbox"/> Дневно извлечение
	IBAN 2: BG ____ UBBS _____ <input type="checkbox"/> Месечно извлечение <input type="checkbox"/> Дневно извлечение
	IBAN 3: BG ____ UBBS _____ <input type="checkbox"/> Месечно извлечение <input type="checkbox"/> Дневно извлечение
	Имейл адрес за получаване на електронни извлечения: .....
<b>III. ДОБАВЯНЕ НА СЪЩЕСТВУВАЩА ДЕБИТНА КАРТА, КОЯТО ДА БЪДЕ ВКЛЮЧЕНА В ПАКЕТНАТА ПРОГРАМА</b>	
<b>IBAN номер на сметка от посочените сметки в точка II, към която е издадена съществуващата дебитна карта:</b>	
IBAN: BG ____ UBBS _____ Номер на карта _____	
IBAN: BG ____ UBBS _____ Номер на карта _____	
IBAN: BG ____ UBBS _____ Номер на карта _____	
<b>IV. ИЗДАВАНЕ НА НОВА ДЕБИТНА КАРТА, КОЯТО ДА БЪДЕ ВКЛЮЧЕНА В ПАКЕТНАТА ПРОГРАМА, КЪМ СМЕТКА ОТ ТОЧКА II</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Желая</b> издаването на нова дебитна карта (моля, попълнете Заявление – договор за издаване на фирмена дебитна карта)	
<input type="checkbox"/> <b>Не желая</b> издаването на нова дебитна карта	
<b>V. IBAN НОМЕР НА СМЕТКА ОТ ПОСОЧЕННИТЕ СМЕТКИ В ТОЧКА II, ОТ КОЙТО ДА БЪДЕ СЪБИРАНА МЕСЕЧНАТА ТАКСА ЗА ПОЛЗВАНЕ НА ПАКЕТНАТА ПРОГРАМА (ОСНОВНА СМЕТКА):</b>	
BG ____ UBBS _____	

Приложими към използване на пакетната програма са Общите условия за използване на пакетни програми за платежни услуги за бизнес клиенти на „Обединена българска банка“ АД, както и Тарифата за таксите и комисионите за бизнес клиенти на Банката, като с подписване на настоящото искане, Клиентът декларира че се е запознал с тях и ги приема безусловно.

**Представляващ/и:**

**Име:** .....

**Подпис:** .....

**Име:** .....

**Подпис:** .....

**Дата:** .....

**ОББ ОФИС:** .....

**Служител приел искането (User ID):** .....

**ДАО:** .....

**Подпис:** .....

**Дата:** .....