

Захтев : □□□/□□□/□□□□□□□□□□

Име \_\_\_\_\_

Име једног родитеља \_\_\_\_\_

Презиме \_\_\_\_\_

ЈМБГ □□□□□□□□□□□□□□

Место рођења \_\_\_\_\_

Држављанство \_\_\_\_\_

Број личне карте \_\_\_\_\_

МУП \_\_\_\_\_

Адреса из личне карте \_\_\_\_\_

Место из личне карте \_\_\_\_\_

Поштански број ЛК \_\_\_\_\_

Адреса становања \_\_\_\_\_

Место становања \_\_\_\_\_

На адреси станујем \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ године

Кућни телефон \_\_\_\_\_

Мобилни телефон \_\_\_\_\_

е-маил \_\_\_\_\_

Стручна спрема  Без школе  Основно  ССС  ВШС  ВСС  
 Магистар  Доктор

Брачно стање  Ожењен/Удата  Удовац/Удовица  Неожењен/Неудата  
 Разведен/а

Чланова домаћинства Са платом \_\_\_\_\_, чланова, издржаваних чланова \_\_\_\_\_, од тога деце \_\_\_\_\_

Пријем извода  Internet portal  Poštom  Lično

Име и презиме на картици Савеза Издавача Србије

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Лозинка за активирање (минимално 6 карактера)

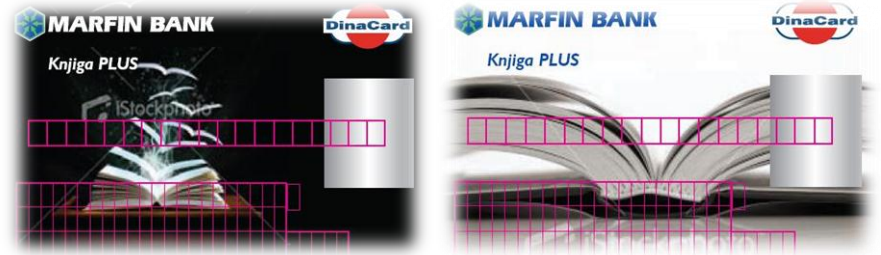
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Картицу бих преузео \_\_\_\_\_

(У даљем тексту **Клијент**)

## Удружење Издавача и Књижара Србије

### Приступница клуба „Књига Плус“



Телефон: 021/425-245

Факс: 021/451-577

Инфо Телефон: 0800/323-323(БЕСПЛАТАН)

[www.savezizdavacasrbije.rs](http://www.savezizdavacasrbije.rs)

[klub@savezizdavacasrbije.rs](mailto:klub@savezizdavacasrbije.rs)

1. Сагласан/а сам да Удружење Издавача Србије (у даљем тексту Удружење), заједно са својом пословном банком (у даљем тексту Банка) ради доношења одлуке о пружању услуга по овом Захтеву, као и убудуће, док сам у уговорном односу са Удружењем и Банком, прибавља од пословних банака чије сам услуге користио, односно путем Кредитног Бироа Удружења банака Србије, Извештај са подацима о мом досадашњем начину коришћења услуга. Извештај добијен на основу ове сагласности Удружење и Банка могу користити у сврху доношења одлуке о пружању услуга по овом Захтеву, и када се по оцени Удружење и Банке, у току трајања уговорног односа, укаже потреба за тим.
2. Клијент овим Захтевом конкурише за одобрење Картице Удружење и коришћења електронских сервиса Картице Удружење ([www.savezizdavacasrbije.rs](http://www.savezizdavacasrbije.rs)), (у даљем тексту: Производа) у складу са Захтевом.
3. Клијент је упознат да Удружење и Банка у складу са актима пословне политике, а на основу анализе кредитне способности подносиоца Захтева и приложене документације, врши одобравање свих или појединих тражених Производа без обавезе да образложи своју одлуку.
4. Сагласан/а сам да се подаци о мом запослењу/пензији и заради/пензији наведени у приложеној потврди о запослењу и висини примања могу користити за проверу плаћених пореза и доприноса. Сагласан/сагласна сам да Удружење и Банци, уколико сам порески обвезник, у смислу закона којим је уређен порез на доходак грађана, ради доношења Одлуке о пружању услуга по овом Захтеву, као и убудуће, док сам у уговорном односу са Удружењем и Банком, доставим фотокопију обрасца (Образац ППДГ-5), који садржи информације о оствареном годишњем приходу који сам остварио/остварила и прописаним порезима и доприносима који се плаћају из тог прихода.
5. Удружење и Банка ће 10 дана од дана када је Захтев поднет (осим у случају Вис Маиор околности) обавестити Клијента о прихватању или одбијању Захтева у целини или у појединим деловима.
6. Клијент је упознат и сагласан да Удружење и Банка могу накнадно одлучити о одобравању неких од производа за које је конкуришао овим Захтевом, о чему ће писмено обавестити подносиоца Захтева.
7. Клијент потписивањем овог Захтева изјављује да прихвата Правила и услове за коришћење електронских сервиса и канала дистрибуције услуга Удружења и Банке који чине саставни део Захтева а који су доступни преко интернет портала Удружење и Банке.
8. Клијент је сагласан да Удружење и Банка могу, за све време трајања пословног односа Удружење, Банке и Клијента, сва обавештења, захтеве и информације у вези са свим или неким од Производа Удружење и/или Банке (у даљем тексту: Обавештења) слати на адресу, е-маил адресу, контакт телефон из овог Захтева (у даљем тексту: контакт адресе), односно контакт адресе о којима је исти накнадно обавестио Удружење и/или Банку, или на шалтеру Банке.
9. Клијент потписивањем овог Захтева, потврђује да сва обавештења које Банка шаље на начин утврђен у овом Захтеву не представља кршење обавезе чувања банкарске тајне. Евентуалну штету коју подносилац Захтева претрпи услед чињенице да су неки од података постали доступни трећим лицима услед слања истих на начин из ове тачке, сноси Клијент.
10. Клијент је сагласан да му Удружење и Банка, за време трајања пословног односа и по престанку истог може слати понуде, пропагандни материјал и информације о новим производима на начин утврђен у претходној тачки ових правила.
11. Клијент изјављује да податке назначене на овом Захтеву добровољно ставља на располагање Удружењу и Банци, односно да је сагласан да Удружење и Банка ове податке евидентира и да рукује са њима у складу са својом делатношћу.
12. Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу Клијент изјављује да су подаци назначени на овом Захтеву истинити, да су Удружењу и Банци предати документи оригинални, важећи и веродостојни, као и да је упознат и сагласан да Удружење и Банка по потреби може извршити проверу податка из овог Захтева, и затражити додатне информације и документа од значаја за одобрење производа и испуњење обавеза Удружење и Банке у вези са одобреним Производима.
13. Клијент својим потписом одобрава да Удружење и Банка могу, за потребе посла у вези са одобреним Производима, направити копије докумената предатих уз овај Захтев, као и других докумената накнадно предатих Удружењу и Банци у току коришћења Производа.
14. Саставни део овог Захтева су потврде и документа које је подносилац Захтева ставио на располагање Савезу и Банци ради одлучивања о одобрењу тражених Производа.
15. Потписивањем овог Захтева подносилац Захтева, изричито одобрава да Удружење и Банка чувају у својој евиденцији све дате податке у овом Захтеву ради анализе ризико фактора и маркетинга.

Попуњава Клијент

Датум \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Место \_\_\_\_\_

Потпис \_\_\_\_\_

Попуњава Агент Удружења Издавача Србије

Документација  Фотокопија Личне Карте  
 Комунални Рачун  
 Пензионе Чек  
 \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Место \_\_\_\_\_

Чланица Удружења \_\_\_\_\_

Потпис Агента \_\_\_\_\_

**Позовите 0800 323 323 (БЕСПЛАТНО)**

[www.savezizdavacasrbije.rs](http://www.savezizdavacasrbije.rs)