

ZAHTEJEV ZA ZASNIVANJE PRETPLATNIČKOG ODNOSA PRIVATNI KORISNICI

Molimo Vas ispunite zahtjev čitko, tiskanim slovima i na označenom mjestu stavite svoj vlastoručni potpis.

1. OSNOVNI PODACI O NEKRETNINI

Fizička osoba	<input checked="" type="checkbox"/>	Predstavnik stanara	<input checked="" type="checkbox"/>	Broj kartice2017.....
Stan/Stambena jedinica	<input checked="" type="checkbox"/>	Obiteljska kuća	<input checked="" type="checkbox"/>	Stambena zgrada	<input checked="" type="checkbox"/>
Adresa nekretnine Grad / Poštanski broj				
Godina izgradnje Površina nekretninem ²				
Vlasnik nekretnine	<input checked="" type="checkbox"/>	Korisnik nekretnine	<input checked="" type="checkbox"/>		

Energetski certifikat za nekretninu (ukoliko postoji zaokružiti kategoriju) **DA** (A+...A...B... C... D... E... F... G) / **NE**

2. VRSTA PRETPLATE - PRIVATNI KORISNICI

NAPOMENA:XXL - Stambene zgrade s preko 50 stanova s jednim Predstavnikom stanara s mogućnosti više ulaza - XL - Zgrade do 50 stanova s jednim Predstavnikom stanara s mogućnosti više ulaza - L - Obiteljske kuće - S - Stanovi

Vrsta pretplate BASIC	(Veličina nekretnine) (S.....L.....XL.....XXL)	Vrsta pretplate OPTIMUM	(Veličina nekretnine) (S.....L.....XL.....XXL)	Vrsta pretplate PLATINUM	(Veličina nekretnine) (S.....L.....XL.....XXL)
--------------------------	---	----------------------------	---	-----------------------------	---

Molimo Vas da iznad zaokružite samo jednu kombinaciju kartice za čije izdavanje podnosite ovaj zahtjev (npr.PLATINUM - XL)

3. PODACI O KORISNIKU KARTICE

Ime i prezime	Telefon
Adresa	Mobitel
Grad / Poštanski broj	E-mail
OIB:	IBAN:*

Iznad navedena adresa služi za službenu korespondenciju korisnika i Unicum d.o.o.

*(Broj računa za povrat uplaćenih sredstava za slučaj da zahtjev neće biti odobren)

4. PODACI O NAČINU PLAĆANJA

Kako biste termine i način plaćanja uskladili s osobnim financijama molimo Vas da zakružite jednu sljedećih opcija:

1-7 u mjesecu	<input checked="" type="checkbox"/>		7-15 u mjesecu	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mjesečno	<input checked="" type="checkbox"/>	Kvartalno	<input checked="" type="checkbox"/>	Godišnje	<input checked="" type="checkbox"/>
<small>Za plaćanja godišnje članarine jednokratno odobrava se popust od 25 %.</small>					
Molimo upišite iznos mjesečne pretplate (prema odabranom paketu)					
Probni period od 12 mjeseci					

Pretplatnički odnos se sklapa na određeno vrijeme u trajanju od 24 mjeseca. Ukoliko želite mogućnost raskida odnosa u probnom periodu od 12 mjeseci molimo Vas da iznad zaokružite znak „x“

5. DODATNE USLUGE

Da li želite besplatne usluge uz preporuku dodatnog korisnika? (da) (ne)

Da li želite izdavanje bankovne kartice u suradnji s financijskom institucijom partnerom? (da) (ne)

** Nakon 6 (šest) mjeseci urednog članstva korisnik kartice stječe pravo na popuste Ugovornih partnera (plus) uz izdavanje bankovne kartice kod financijske institucije partnera.

6. PODACI O PRODAJNOM PREDSTAVNIKU

Broj kartice preporuke Prodajni predstavnik Prodajno mjesto

* Upisati broj kartice postojećeg korisnika. Ostala polja ostaviti prazna i dostaviti dodatnom korisniku za kojega je napravljena preporuka.

7. PODACI O KORISNIKU USLUGA

Ime i prezime Datum Potpis

Popunjani i potpisani zahtjev sa propisanom dokumentacijom pošaljite na adresu Unicum d.o.o.,Radnička cesta 52, 10000 Zagreb.

* Molimo vas vlastoručni potpis između linija iznad radi skeniranja za karticu.

Napomena: kartica će ukoliko Zahtjev bude odobren biti poslana preporučenom poštom na adresu Osnovnog korisnika (st 3). U protivnom sredstva će biti uplaćena na Vaš tekući račun,

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos:	
	IBAN ili broj računa platitelja:	
	Model: Poziv na broj platitelja:	
	IBAN ili broj računa primatelja: HR49 2340 0091 1107 8815 4	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):	Model: HR 99 Poziv na broj primatelja:	
UNICUM d.o.o. Radnička cesta 52 10000 Zagreb	Sifra namjene: Opis plaćanja: Članarina za ____/2017	
	Datum izvršenja: Molimo Vas da u polje "Poziv na broj" upišete OIB platitelja	
	Pečat korisnika PU	Potpis korisnika PU
		Ovjera