**PE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vloga za izdajo plačilne kartice Activa Mastercard**

1. **Osebni podatki imetnika**

Ime  Priimek 

Datum rojstva  Kraj rojstva  Državljanstvo 

Davčna številka  EMŠO 

Vrsta osebnega dokumenta  Številka osebnega dokumenta 

Datum izdaje osebnega dokumenta  Kraj izdaje osebnega dokumenta 

Naslov stalnega bivališča   
 ulica, hišna številka, poštna številka in pošta

Naslov začasnega bivališča 

ulica, hišna številka, poštna številka in pošta

Telefonska številka  GSM številka  Elektronska pošta 

1. **Izjava o politični izpostavljenosti**

Izjavljam, da: sem prebral in razumel definicijo politično izpostavljene osebe po ZPPDFT1 in izjavljam, da:

SEM politično izpostavljena oseba ali ožji družinski član politično izpostavljene osebeali ožji sodelavec politično izpostavljene osebe (izpolnite obrazec [Izjava o politični izpostavljenosti](https://www.lon.si/sites/default/files/izjava_stranke_o_politicni_izpostavljenosti_2.0.pdf))

NISEM politično izpostavljena oseba ali ožji družinski član politično izpostavljene osebeali ožji sodelavec politično izpostavljene osebe

1. **Podatki o zaposlitvi**

Status:  zaposlen  upokojenec  kmet  s.p.  študent  drugo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Delodajalec | Delovno mesto | Čas zaposlitve | |
| Določen čas | Nedoločen čas |
|  |  | od       do | od |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Samozaposlen -  naziv in sedež | | Datum vpisa v sodni register | Opis dejavnosti |
|  |  |  |  |

LON lahko skladno z vsakokratno veljavno zakonodajo o potrošniških kreditih od potrošnika zahteva dodatno dokumentacijo za presojo kreditne sposobnosti.

Povprečna  neto plača  pokojnina  drugi redni mesečni prejemki, v zadnjih treh mesecih znaša:      EUR.

1. **Podatki o kartici**

Prosim za odobritev kartice z odloženim plačilom Masterard z mesečnim limitom poslovanja v višini       EUR.

1. **Način poravnavanja obveznosti:**

Obveznosti, ki izhajajo iz poslovanja s plačilno kartico Activa MasterCard, bom plačeval na podlagi direktne obremenitve za plačilo obveznosti iz mojega osebnega računa št. SI56     , vsakega (ustrezno označite dan v mesecu)  8.,  18.,  28. oz.  zadnjega delovnega dne v mesecu.

1. **Vklop dodatnih storitev**

Varnostno SMS obveščanje na GSM številko  za kartico Mastercard NE

Elektronska banka eLON

Mobilna banka mLON

**Dostop do elektronske banke eLON:**

Želim pridobiti digitalno potrdilo **POŠTARCA**, ki ga izdaja Pošta Slovenije ([izpolnite vlogo](https://www.lon.si/sites/default/files/vloga_za_pridobitev_kdp-postarca-fo_okt17.docx))

Že uporabljam:  SIGENCA  HALCOM PO 2  HALCOM PO 3  POŠTARCA  ACNLB

**Imetnik plačilne kartice:**

* dovoljujem LONu , da moje podatke, ki so potrebni za pridobitev kartice, zbira in obdeluje, skladno z vsakokratno veljavno zakonodajo na področju varstva osebnih podatkov, za namen svojega rednega poslovanja, ki izvira iz te vloge, in da za namen presoje kreditne sposobnosti preveri moje podatke pri drugih finančnih organizacijah (banke, hranilnice, zavarovalnice, ...) in v zbirkah osebnih podatkov (SISBON).
* s svojim podpisom potrjujem, da so vsi navedeni podatki (osebni podatki, podatki o zaposlitvi, o prejemkih,…) točni in resnični;
* s podpisom te vloge, izjavljam in potrjujem, da sem seznanjen s Splošnimi pogoji poslovanja s plačilnimi karticami in s Tarifo v delu, ki se nanaša na stroške, ki sem jih dolžan plačevati v zvezi s plačilno kartico in jih v celoti sprejemam.

Spodaj podpisani izjavljam, da dajem LONu izrecno privolitev za obdelavo spodaj navedenih osebnih podatkov skladno z opisanimi nameni.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREJEMANJE SPLOŠNIH NOVIC**  Prejemali boste novosti, ugodnosti, ponudbe, vabila na dogodke, vabila za sodelovanje v nagradnih igrah ter vabila za sodelovanje pri anketiranju in raziskavah. | **Vrsta osebnih podatkov:**  Ime, priimek, elektronski naslov, telefonska številka, sociodemografski podatki, spletni piškotki, geolokacijski podatki ter podatki socialnih omrežij. | DA NE |
| **PREJEMANJE PRILAGOJENIH PONUDB**  Prejemali boste prilagojeno ponudbo naših produktov in storitev. V takem primeru lahko uporabljamo tako avtomatizirano kot neavtomatizirano obdelavo, profiliranje in segmentiranje za tržne namene, s katerimi bomo ponudbo prilagodili vašim potrebam in željam. | **Vrsta osebnih podatkov:**  Ime, priimek, datum rojstva, spol, naslov, sociodemografski podatki, ostali podatki dobljeni iz vlog in pogodb za bančne produkte oz. storitve, informacije o posameznikovi uporabi storitev in produktov, prometni podatki o bančnih produktih in storitvah v uporabi, spletni piškotki, geolokacijski podatki posameznika, podatki socialnih omrežij ter podatki o kanalih in aplikacijah, ki jih posameznik uporablja. | DA NE |

Želim, da me LON obvešča skladno z zgoraj navedeno izbiro preko naslednjih komunikacijskih kanalov:

Elektronska pošta

Telefon

SMS

Navadna pošta

Spletna/mobilna banka

LON bo podatke obdeloval zgolj v okviru izbranega načina trženja do preklica privolitve za posamezne načine trženja. Svojo privolitev lahko v vsakem trenutku prekličete na isti način kot je bila privolitev podana. Glede vaših osebnih podatkov imate pravico do seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščencu in sodnim varstvom pravic).

Podrobnejše informacije o tem, kako LON ravna z osebnimi podatki, so vam na voljo v Splošnih pogojih zasebnosti, ki jih lahko pridobite v poslovalnici in na naši spletni strani <https://www.lon.si/sl/prebivalstvo/pripomocki/splosni-pogoji>. Za več informacij se lahko obrnete na Pooblaščeno osebo za varstvo osebnih podatkov (DPO) preko e-pošte na [dpo@lon.si](mailto:dpo@lon.si) ali na tel: [04](tel:0802265) 28 00 777

LON d.d. si pridržuje pravico odstopiti od vloge za odobritev kartice.

|  |  |
| --- | --- |
| Vlogo izpolnil |  |
|  | Podpis imetnika |
|  |  |
| Kraj in datum |  |

**Izpolni LON d.d.**

**Številka kartičnega računa:    **

**Imetniku se izda plačilna kartica Activa Mastercard z mesečnim limitom poslovanja v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR, pod naslednjimi pogoji:**

1. **Veljavnost: 4 leta od izdaje**
2. **Nadomestila:**

V skladu s Tarifo LON d.d., Kranj, se imetniku zaračuna letna članarina za vsako kartico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Vlogo prejel (identifikacijo in preveritev podatkov preveril) |  |
|  | (žig LONa, ime in priimek ter podpis delavca LONa) |
| Kraj in datum |  |
|  |  |
|  |  |
| Kartico naročil |  |
|  | (žig LONa, ime in priimek ter podpis delavca LONa) |
| Kraj in datum |  |
|  |  |