

ZAHTJEV ZA PRIJAVU TRGOVCA**Paket računa****Funkcionalnost MC
Shopping Card****Podaci o firmi**

Naziv firme*

Vrsta organizacije firme*

JIB*

Matični broj*

Šifra djelatnosti*

Mjesto*

Adresa*

Telefon i faks*

E-mail*

Web site*

Podaci o računima

Broj transakcijskog računa

Imate li namjeru otvoriti transakcijski račun u Raiffeisen banci?

Da

Ne

Već posjedujem otvoren račun

Kontakt osoba

Ime i prezime*

Broj mobilnog telefona*

E-mail*

Vlasnik firme

Ime i prezime*

Broj mobilnog telefona*

E-mail*

Direktor firme

Ime i prezime*

Broj mobilnog telefona*

E-mail*

Dodatna pitanja

1. Da li je firma u posljednjih 12 mjeseci promijenila glavnu djelatnost?

Da Ne

Ukoliko je dolazilo do promjene, navedite prethodnu djelatnost:

2. Molimo Vas da označite kojom vrstom roba/usluga trguje firma*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Audio oprema | <input type="checkbox"/> Namještaj |
| <input type="checkbox"/> Bijela tehnika | <input type="checkbox"/> Ozvučenje i rasvjeta |
| <input type="checkbox"/> Bicikli | <input type="checkbox"/> Oprema za grijanje |
| <input type="checkbox"/> Digitalne i foto kamere | <input type="checkbox"/> Računari i oprema |
| <input type="checkbox"/> DVD i video uređaji | <input type="checkbox"/> Roba široke potrošnje |
| <input type="checkbox"/> Građevinski materijal | <input type="checkbox"/> Turistički aranžmani |
| <input type="checkbox"/> Klima uređaji | <input type="checkbox"/> TV uređaji |
| <input type="checkbox"/> Lap-Top računari | <input type="checkbox"/> Rezervni auto-dijelovi i oprema |
| <input type="checkbox"/> Mali kućni aparati | <input type="checkbox"/> Novi automobili |
| <input type="checkbox"/> Mobilni telefoni | <input type="checkbox"/> Polovni automobili |
| <input type="checkbox"/> Muzički instrumenti | <input type="checkbox"/> Skuteri |
| <input type="checkbox"/> Odjeća/Obuća | |

Ostalo

3. Navedite lokacije i broj maloprodajnih objekata*

4. Da li su maloprodajni objekti u Vašem vlasništvu?

Da Ne

5. Da li je firma mijenjala lokaciju?

Da Ne

6. Navedite kvadraturu prodajnog/prodajnih mjesta

7. Navedite broj prodajnog osoblja u maloprodajnim objektima

8. Broj mjeseci aktivnog poslovanja

9. Kako ste saznali za ovu mogućnost poslovne saradnje?

<input type="checkbox"/>	Novine	
<input type="checkbox"/>	TV	
<input type="checkbox"/>	Radio	
<input type="checkbox"/>	Internet	
<input type="checkbox"/>	Putem prijatelja	
<input type="checkbox"/>	Ostalo (molimo Vas da navedete)	<input style="width: 350px; height: 15px;" type="text"/>

10. Popust u malotrgovinskim objektima*

	Vrsta roba/usluga	Popust za plaćanje karticom%	Popust za plaćanje gotovinom%
1		_____ %	_____ %
2		_____ %	_____ %
3		_____ %	_____ %
4		_____ %	_____ %
5		_____ %	_____ %
6		_____ %	_____ %

Popust za plaćanje MasterCard Shopping karticom (na sav prodajni asortiman) %	
	_____ %

(MJESTO/DATUM)

M.P.

POTPIS VLASNIKA/DIREKTORA

Polja označena sa * su obavezna