

## Zahtjev za izdavanje Visa Classic Business Debit kartice

Lijepo Vas molimo da ovaj Zahtjev popunite kemijskom olovkom i to plave ili crne boje te da podatke upišete velikim tiskanim slovima i koristite razmake, a na mjestima gdje je ponuđeno više odgovora, željeni odgovor označite znakom X. Unaprijed se zahvaljujemo!

### Podaci o podnosiocu Zahtjeva

Naziv poslovnog subjekta:

Broj računa (IBAN) u OTP banci:

Matični broj:

OIB:

### Kontakt osoba

Ime i prezime:

OIB:

Radno mjesto:

Adresa za korespondenciju (obavijesti):

Ulica:  Kućni broj:

Poštanski broj:  Mjesto:

### Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje kartice

Ime i prezime:

OIB:

Dnevni limit gotovine\*:  .

Dnevni limit kupovine\*:  .

Broj pristupnice\*\*:

Potpis

## Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje kartice

Ime i prezime:

OIB:

Dnevni limit gotovine\*:

 . 

Dnevni limit kupovine\*:

 . 

Broj pristupnice\*\*:

Potpis

Ime i prezime:

OIB:

Dnevni limit gotovine\*:

 . 

Dnevni limit kupovine\*:

 . 

Broj pristupnice\*\*:

Potpis

Ime i prezime:

OIB:

Dnevni limit gotovine\*:

 . 

Dnevni limit kupovine\*:

 . 

Broj pristupnice\*\*:

Potpis

Ime i prezime:

OIB:

Dnevni limit gotovine\*:

 . 

Dnevni limit kupovine\*:

 . 

Broj pristupnice\*\*:

Potpis

Potpisom ovog Zahtjeva za izdavanje Visa Classic Business Debit kartice izjavljujem:

- da sam upoznat/a s Općim pravilima i uvjetima za izdavanje i korištenje Visa Business Debitne kartice OTP banke d.d. te ih svojim potpisom potvrđujem i prihvaćam.

Poslovni subjekt korisnik kartice zajedno s krajnjim korisnicima za koje se traži izdavanje Visa Classic Business Debit kartice, potpisom potvrđuju da prihvaćaju solidarnu odgovornost za sve utroške nastale njenim korištenjem te se obvezuju na poštivanje i prihvaćanje u cijelosti Općih pravila i uvjeta za izdavanje i korištenje Visa Business Debitne kartice OTP banke d.d.

\*Dnevni limit gotovine je najviše do 4.000 kuna, a limit kupovine je najviše do 10.000 kuna.

\*\* Popunjiva Banka

**Zahtjev u ime i za račun podnosioca Zahtjeva potpisuje ovlaštena osoba za zastupanje poslovnog subjekta**

Ime i prezime:

OIB:

Radno mjesto/funkcija:

Mjesto i datum: , ,

Ovjera i potpis ovlaštene osobe

**Popunjiva Banka**

Poslovni centar:

Ovlaštena osoba:

Mjesto i datum: , ,

Ovjera i potpis ovlaštene osobe

*Načela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su Politikom o zaštiti podataka Banke koja je javno dostupna na Internet stranicama Banke [www.otpbanka.hr](http://www.otpbanka.hr), kao i svim poslovnicama Banke, na zahtjev ispitanika. Također, na Internet stranicama Banke, kao i u svim poslovnicama Banke mogu se pronaći detaljnije Informacije o prikupljanju podataka, kao i Informacije o prikupljanju podataka koje nisu prikupljene izravno od ispitanika.*