





**Podaci o korisniku dodatne kartice**

Ime:	<input type="text"/>
Prezime:	<input type="text"/>
	OIB: <input type="text"/>
Srodstvo s korisnikom osnovne kartice:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suglasnost korisnika osnovne kartice	Potpis korisnika dodatne kartice

Potpisom ovog Zahtjeva izjavljujem:

- da su podaci sadržani u ovom aktu točni te ovlašćujem Banku da ih u slučaju bilo kakve sumnje može provjeriti,
- da preuzimam obvezu obavijestiti Banku o svakoj promjeni bilo kojeg osobnog podatka kojeg sam potpisom ovog dokumenta stavio/la istoj na raspolaganje i ovlastio/la je za korištenje,
- da sam upoznat/a s Općim uvjetima za izdavanje i korištenje charge kartice OTP banke d.d. i Općim uvjetima pružanja usluge platnog prometa za potrošače OTP banke d.d., koji su sastavni dio ovog Zahtjeva i koji odobravanjem Zahtjeva od strane Banke i primitkom kartice od strane osnovnog korisnika imaju snagu ugovora. Potpisom kojim potvrđujem primitak kartice potvrđujem i prihvaćam i Opće uvjete za izdavanje i korištenje charge kartice OTP banke d.d. i Opće uvjete pružanja usluga platnog prometa za potrošače OTP banke d.d. koji su dostupni u poslovnicama i na Internet stranicama OTP banke d.d.

Potpis korisnika osnovne kartice

Potpis korisnika dodatne kartice

## Potvrda poslodavca\*\*\*\*

Ovime potvrđujemo da je (ime i prezime, za umirovljenike i osobni br.):   
  
zaposlen/a na neodređeno vrijeme u (naziv poslodavca):   
 s prosječnom plaćom  
u zadnja tri mjeseca u neto iznosu navedenom u kunama:  .  ,  ima/nema zapljenu na  
plaći ili drugim stalnim novčanim primanjima u mjesečnom iznosu u kunama:  .  ,

Ujedno potvrđujemo da je gornja izjava uvedena u našu evidenciju, te da se na prvi pismeni poziv OTP banke d.d. neopozivo obvezujemo provesti zapljenu na plaći, mirovini ili drugim stalnim novčanim primanjima gore imenovanog u visini iznosa navedenog u obračunu koji nam je dostavljen te izvršiti uplatu u korist OTP banke d.d. na način opisan u Izjavi imenovanog.

Ako gore imenovanome prestane rad kod poslodavca, obvezujemo se bez odgode preporučenom pošiljkom s povratnicom dostaviti gornju Izjavu novom poslodavcu. U slučaju da nam novi poslodavac nije poznat, obavijest o prestanku rada imenovanog prosljedit ćemo na opisani način OTP banci d.d., a u protivnom smo suglasni da se primjeni odredba članka 177. stavka 3. Ovršnog zakona ("Narodne novine", broj 57/96, 29/99, 173/03).

Mjesto i datum:  ,  .  .

Potpis i pečat ovlaštene osobe

## Popunjavanje Banke

Potpisom ovog Zahtjeva OTP banka d.d. se obvezuje čuvati osobne podatke Klijenta i raspolagati njima u skladu sa zakonskim propisima o zaštiti tajnosti osobnih podataka i određenjima iz ovog akta.

Poslovnica:   
Ime i prezime zaposlenika Banke:

Mjesto i datum:  ,  .  .

Ovjera i potpis zaposlenika Banke