

## Zahtjev za izdavanje Visa Business Electron kartice

Lijepo vas molimo da ovaj Zahtjev popunite velikim tiskanim slovima i koristite razmake. Ako Zahtjev ne popunjavate putem računala molimo koristite kemijsku olovku plave ili crne boje, a na mjestima gdje je ponuđeno više odgovora, željeni odgovor označite znakom X. Unaprijed se zahvaljujemo!

### Podaci o podnosiocu Zahtjeva

Naziv poslovnog subjekta:	<input type="text"/>																													
Matični broj:	<input type="text"/>								OIB:	<input type="text"/>																				
Adresa:																														
Ulica:	<input type="text"/>																						Kućni broj:	<input type="text"/>						
Pošanski broj:	<input type="text"/>				Mjesto:	<input type="text"/>																								
Telefon:	<input type="text"/>			/	<input type="text"/>																									
Fax:	<input type="text"/>			/	<input type="text"/>																									

### Kontakt osoba

Ime i prezime:	<input type="text"/>																													
MBC*:	<input type="text"/>												OIB:	<input type="text"/>																
Radno mjesto:	<input type="text"/>																													
Adresa za korespondenciju (obavijesti):																														
Ulica:	<input type="text"/>																						Kućni broj:	<input type="text"/>						
Pošanski broj:	<input type="text"/>				Mjesto:	<input type="text"/>																								
Telefon:	<input type="text"/>			/	<input type="text"/>								Fax:	<input type="text"/>			/	<input type="text"/>												
Mobilni telefon:	<input type="text"/>			/	<input type="text"/>																									
E-mail:	<input type="text"/>																													

## Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje kartice

Ime i prezime:

Ime oca:

MBG\*:  OIB:

Broj osobne iskaznice:  Mjesto izdavanja:

Kućna Adresa:  Ulica:  Kućni broj:

Pošanski broj:  Mjesto:

Dnevni limit gotovine\*\*:  .  Dnevni limit kupovine na EFT/POS uređajima\*\*:  .

Broj pristupnice\*\*\*:

Potpis:

Ime i prezime:

Ime oca:

MBG\*:  OIB:

Broj osobne iskaznice:  Mjesto izdavanja:

Kućna Adresa:  Ulica:  Kućni broj:

Pošanski broj:  Mjesto:

Dnevni limit gotovine\*\*:  .  Dnevni limit kupovine na EFT/POS uređajima\*\*:  .

Broj pristupnice\*\*\*:

Potpis:

Ime i prezime:

Ime oca:

MBG\*:  OIB:

Broj osobne iskaznice:  Mjesto izdavanja:

Kućna Adresa:  Ulica:  Kućni broj:

Pošanski broj:  Mjesto:

Dnevni limit gotovine\*\*:  .  Dnevni limit kupovine na EFT/POS uređajima\*\*:  .

Broj pristupnice\*\*\*:

Potpis:

\* Matični broj s kojim se vodi u Banci

\*\* Dnevni limit gotovine je najviše do 4.000 kuna, a limit kupovine na EFT/POS uređaju je najviše do 14.000 kuna. Ukupan dnevni limit korištenja kartice je najviše do 18.000 kuna.

\*\*\* Popunjava Banka

Ime i prezime:

Ime oca:

MBG\*:  OIB:

Broj osobne iskaznice:  Mjesto izdavanja:

Kućna Adresa:  Ulica:  Kućni broj:

Pošanski broj:  Mjesto:

Dnevni limit gotovine\*\*:  .  Dnevni limit kupovine na EFT/POS uređajima\*\*:  .

Broj pristupnice\*\*\*:

Potpis:

Ime i prezime:

Ime oca:

MBG\*:  OIB:

Broj osobne iskaznice:  Mjesto izdavanja:

Kućna Adresa:  Ulica:  Kućni broj:

Pošanski broj:  Mjesto:

Dnevni limit gotovine\*\*:  .  Dnevni limit kupovine na EFT/POS uređajima\*\*:  .

Broj pristupnice\*\*\*:

Potpis:

Potpisom ovog Zahtjeva za izdavanje Visa Business Electron kartice izjavljujem:

- da sam upoznat/a sa svrhom prikupljanja mojih osobnih podataka, odnosno da Banka iste prikuplja u svrhu koja proizlazi iz pravnog posla u koji ulazimo zaključenjem ovog Zahtjeva, a sukladno Općim uvjetima poslovanja kojima su pobliže definirana pravila pružanja ove vrste bankarskih usluga,
- da sam upoznat/a s identitetom voditelja zbirke osobnih podataka - OTP bankom d.d., svrhom obrade kojoj su podaci namijenjeni, te da me je voditelj obavijestio o kategorijama korisnika osobnih podataka i mogućim posljedicama uskrate davanja podataka,
- da dobrovoljno stavljam na raspolaganje podataka o osobnom identifikacijskom broju (OIB) i ostale osobne podatke, sadržane u ovom Zahtjevu, te dajem privolu da se Banka koristi istima u cilju nedvojbene identifikacije, zaštite Bančinih i mojih osobnih interesa u poslovanju, u cilju obavještanja o proizvodima i uslugama Banke i za sve ostale potrebe nastale iz poslovnog odnosa s OTP bankom d.d., dokle god to potrebe poslovnog odnosa koji je predmet ovog akta zahtjevaju,
- 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 suglasan/na da mi se OTP banka d.d. obraća pismenim putem, telefonom ili elektroničkom poštom te da mi na u ovom aktu navedenu adresu može dostavljati informativni i propagandni materijal,
- da sam upoznat/a s Općim pravilima i uvjetima za izdavanje i korištenje Visa Business Electron kartice OTP banke d.d. te ih svojim potpisom potvrđujem i prihvaćam. Također, prihvaćam sve izmjene i dopune istih do kojih dođe u razdoblju do potpunog okončanja pravnog posla i svih međusobnih obveza ugovornih stranaka koje iz njega proizlaze\*\*\*\*.

Poslovni subjekt korisnik kartice zajedno s krajnjim korisnicima za koje se traži izdavanje Visa Business Electron 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 Electron kartice OTP banke d.d.

\* Matični broj s kojim se vodi u Banci

\*\* Dnevni limit gotovine je najviše do 4.000 kuna, a limit kupovine na EFT/POS uređaju je najviše do 14.000 kuna. Ukupan dnevni limit korištenja kartice je najviše do 18.000 kuna.

\*\*\* Popunjavanje Banke

\*\*\*\* Opća pravila i uvjeti za izdavanje i korištenje Visa Business Electron kartice OTP banke d.d. dostupna su u svakoj poslovnici OTP banke i na Internet stranicama [www.otpbanka.hr](http://www.otpbanka.hr)

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

Ime i prezime:

MBG\*:  OIB:

Radno mjesto/funkcija:

Mjesto i datum: ,  .  .

Potpis i pečat ovlaštene osobe

### Popunjiva Banka

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.

Poslovni centar:

Ovlaštena osoba:

Mjesto i datum: ,  .  .

Ovjera i potpis ovlaštene osobe