HPB
HRVATSKA POŠTANSKA BANKA

VISA

PRISTUPNICA ZA VISA PREPAID KARTICU S NADOPLATOM

OSOBNI PODACI

Ime i prezime

Ime i prezime na kartici (najviše 21 znak uključujući titulu i razmake)

OIB

Adresa s identifikacijskog dokumenta (ulica i broj)

Poštanski broj, mjesto

Telefon

Mobitel

Telefaks

Datum rođenja

Mjesto rođenja

Država rođenja

Spol: ☐ Muški ☐ Ženski

Državljanstvo

Ime i prezime zakonskog zastupnika (za maloljetne osobe)

OIB

Izvadak po VISA Prepaid kartici s nadoplatom je moguće primati putem **E-pošte ili u Centru Banke**. Ukoliko želite primati izvadak po VISA Prepaid kartici s nadoplatom putem **E-pošte** popunite:

E-mail adresa: _____

IZJAVA KORISNIKA KARTICE

Potpisom ove Pristupnice potvrđujem da su navedeni podaci istiniti i potpuni, kao i da sam upoznat/a sa općim uvjetima poslovanja Banke koji se odnose na pružanje tražene usluge te ih prihvaćam zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja poslovnog odnosa s Bankom.
Načela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su Politikom zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, javno dostupnoj na internetskim stranicama Banke: www.hpb.hr.

Mjesto

Datum

Potpis

Korisnik je dužan popunjenu pristupnicu vlastoručno potpisati pred odgovornim djelatnikom Banke.

ISPUNJAVA ODGOVORNA OSOBA U BANCI

Broj osobne iskaznice/putovnice klijenta _____ Datum važenja od _____ do _____

Izdavatelj dokumenta

Ime i prezime zaposlenika Banke

Šifra

Mjesto

Datum

Potpis i ovjera zaposlenika Banke