

PRISTUPNICA ZA KORISNIKA POTROŠAČKE NAGRADNE MASTERCARD KARTICE

OSOBNI PODACI

Ime i prezime

OIB

Datum rođenja

Mjesto rođenja

Država rođenja

Državljanstvo

Telefon

Mobitel

Email

Adresa s identifikacijskog dokumenta (ulica i broj)

Pošanski broj

Mjesto

Adresa za primanje Obavijesti (ulica, broj, mjesto)

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

IZJAVA KORISNIKA

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 Internet stranicama Banke www.hpb.hr.

Datum

Potpis

IZJAVA O POLITIČKOJ IZLOŽENOSTI

Prilikom uspostavljanja poslovnog odnosa ili obavljanja transakcija Banka je dužna primijeniti odgovarajući postupak kojim utvrđuje je li stranka politički izložena osoba sukladno članku 46. Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma. Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici ili trećoj državi, uključujući i članove uže obitelji* ili bliske suradnike** (pregled istaknutih javnih dužnosti je sastavni dio ove Izjave).

* članovi uže obitelji: bračni drug ili osoba s kojom je politički izložena osoba u izvanbračnoj zajednici/životnom partnerstvu/neformalnom životnom partnerstvu, roditelji te djeca i njihovi bračni drugovi ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u izvanbračnoj zajednici/životnom partnerstvu/neformalnom životnom partnerstvu

** bliski suradnik: svaka fizička osoba za koju je poznato da ima zajedničko stvarno vlasništvo nad pravnom osobom ili pravnim uređenjem ili bilo koje druge bliske poslovne odnose s politički izloženom osobom ili koja je jedini stvarni vlasnik pravne osobe ili pravnoga uređenja za koje je poznato da su osnovani za dobrobit politički izložene osobe.

U svrhu provedbe odredbi Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma, molimo Vas da odgovorite na sljedeće pitanje:

Djelujete li ili ste djelovali u proteklih najmanje 12 mjeseci na istaknutoj javnoj dužnosti ili ste član uže obitelji ili bliski suradnik osobe na istaknutoj javnoj dužnosti? DA NE

Ako je odgovor na prethodno pitanje **DA**, molimo Vas označiti oblik/-e političke izloženosti i odgovorite na dodatno pitanje:

1.	predsjednik države ili vlade, ministar, zamjenik ministra, državni tajnik ili pomoćnik ministra	<input type="checkbox"/>
2.	izabrani član zakonodavnog tijela	<input type="checkbox"/>
3.	član upravnog tijela političke stranke	<input type="checkbox"/>
4.	sudac vrhovnog, ustavnog ili drugog visokog suda protiv čijih odluka, osim u iznimnim slučajevima, nije moguće koristiti pravne lijekove	<input type="checkbox"/>
5.	sudac revizorskog suda	<input type="checkbox"/>
6.	član savjeta središnje banke	<input type="checkbox"/>
7.	veleposlanik, otpravnik poslova ili visoki časnik oružanih snaga	<input type="checkbox"/>
8.	član upravnog odbora/nadzornog odbora ili osoba koja obavlja jednakovrijednu funkciju pravne osobe koja je u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države	<input type="checkbox"/>
9.	direktor, zamjenik direktora, član odbora ili osoba koja obavlja jednakovrijednu funkciju u međunarodnoj organizaciji	<input type="checkbox"/>
10.	općinski načelnik, gradonačelnik, župan ili njihov zamjenik izabran na temelju zakona kojim se uređuju lokalni izbori u RH	<input type="checkbox"/>
11.	član uže obitelji gore/prethodno navedenih osoba (dodatno zaokružite a/b/c/d ili e): a) bračni drug b) izvanbračni drug/partner c) dijete d) bračni ili izvanbračni drug/partner djeteta e) roditelj	<input type="checkbox"/>
12.	bliski suradnik prethodno navedenih osoba	<input type="checkbox"/>

Molimo navedite izvor/-e imovine i sredstava koji jesu ili će biti predmet poslovnog odnosa ili transakcije*:

*Banka zadržava pravo zatražiti dodatnu dokumentaciju kako bi potvrdila izvor sredstava.

Ime i prezime

Identifikacijski broj (OIB)

Datum rođenja

Država prebivališta

Vlastoručnim potpisom potvrđujem točnost i istinitost podataka, kao i da me Banka kao voditelj obrade podataka upoznala sa svrhom u koju se prikupljaju i koriste osobni podaci, informirala o pravu na pristup podacima, pravu na ispravak podataka, primateljima osobnih podataka, da su podaci naznačeni na ovoj Izjavi obvezni te da u slučaju uskrate davanja podataka, Banka neće biti u mogućnosti uspostaviti poslovni odnos i/ili provesti transakciju.

Načela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su Politikom zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, javno dostupnoj na Internet stranicama Banke www.hpb.hr.

Mjesto i datum

Izjavu zaprimio/la

Potpis ispitanika