

OSTALI ZAHTJEVI VEZANI UZ IZRAVNO BANKARSTVONačela 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.**ISPUNJAVA VLASNIK RAČUNA (obavezno ispuniti)**

Ime i prezime _____ OIB _____

Adresa za korespondenciju (ulica, mjesto i poštanski broj) _____

IBAN _____

VRSTA ZAHTJEVA **SMS** Opis problema _____ Zatvaranje usluge **E-mail** Opis problema _____ Zatvaranje usluge **On-line bankarstvo - internetsko bankarstvo** Ponovno izdavanje mTokena _____ ili _____
Broj mobilnoga broja za slanje aktivacijskog koda* E-mail adresa za slanje aktivacijskog koda* Zahtjev za dostavu novog tokena (označite razlog zbog kojeg želite novi token) kvar oštećenje gubitak krađa ostalo

Adresa za dostavu novog tokena _____

Serijski broj novog tokena _____

Sigurnosna riječ _____

 Ponovno slanje PIN-a za token (unijeti adresu za slanje) _____ Izmjena sigurnosne riječi (unijeti novu) _____ Zatvaranje usluge **On-line bankarstvo - mobilno bankarstvo** Ponovno izdavanje _____ ili _____
Broj mobilnoga broja za slanje aktivacijskog koda* E-mail adresa za slanje aktivacijskog koda* Zatvaranje usluge **Dnevni limit**** Izmjena iznosa dnevnog limita (unijeti novi) _____ Ukidanje dnevnog limita

* Obavezno ispuniti ovisno o željenom načinu dostave aktivacijskog koda. Za aktivacije u poštanskom uredu HP-a, oba podatke su obavezna.

** Odnosi se na usluge *on-line* bankarstva **Ostalo** _____

Ukoliko se podaci o broju mobilnoga broja za SMS uslugu, e-mail adresi za E-mail uslugu ili adresi za korespondenciju razlikuju od ranije prikupljenih podataka, Banka iste ažurira na način da se važećim i ažurnim podacima smatraju podaci prikupljeni u ovom Zahtjevu, a klijent svojim potpisom potvrđuje da je upoznat s ovakvim postupanjem Banke.

Datum _____

Potpis _____

ISPUNJAVA ODGOVORNA OSOBA U BANCII/POŠTANSKOM UREDU HP-a

Broj osobne iskaznice/putovnice klijenta _____

Izdavatelj osobne iskaznice/putovnice _____

Vrijedi do _____

Ime i prezime zaposlenika Banke/HP-a _____

Šifra _____

Potpis i ovjera zaposlenika Banke/HP-a _____

Datum _____