

**PRISTUPNICA ZA DODATNOG KORISNIKA KREDITNE KARTICE****PODACI OSNOVNOG KORISNIKA KARTICE**

Ime i prezime

OIB

Vrsta kartice

s odgodom plaćanja (Charge)

Kreditna revolving kartica

Potpis

**PODACI DODATNOG KORISNIKA KARTICE**

Ime i prezime

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

OIB

Adresa s osobne iskaznice (ulica i broj)

Poštanski broj, mjesto

Telefon

Mobitel

Telefaks

Datum rođenja

Mjesto rođenja

Država rođenja

Spol:

Muški

Ženski

Državljanstvo

**IZJAVA DODATNOG 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 internetskim stranicama Banke: [www.hpb.hr](http://www.hpb.hr).

Mjesto

Datum

Potpis

Korisnik je dužan popunjenu pristupnicu vlastoručno potpisati pred odgovornim djelatnikom Banke / poštanskog ureda HP-a.

**ISPUNJAVA ODGOVORNA OSOBA U BANCII/ POŠTANSKOM UREDU HP-a**

Broj osobne iskaznice/putovnice klijenta

Datum važenja od

do

Izdavatelj dokumenta

Ime i prezime zaposlenika Banke / HP-a

Šifra

Mjesto

Datum

Potpis i ovjera zaposlenika Banke / HP-a