HPB
HRVATSKA POŠTANSKA BANKA

PRISTUPNICA ZA MASTERCARD POŠTA & HPB KARTICU (DODATNI KORISNIK)

PODACI OSNOVNOG KORISNIKA KARTICE

Ime _____ Prezime _____

OIB | | | | | | | | | | | |

Potpis osnovnog korisnika _____

PODACI DODATNOG KORISNIKA KARTICE

Ime _____ Prezime _____

OIB | | | | | | | | | | | |

Datum rođenja | | | | | | | | Mjesto rođenja _____ Spol ☐ muški ☐ ženski

Država rođenja _____ Državljanstvo _____

Telefon _____ Mobitel _____ Email _____

Adresa s identifikacijskog dokumenta (ulica, broj) _____

Poštanski broj | | | | | Mjesto _____

Ime i prezime na kartici (najviše 20 znakova uključujući titulu i razmake) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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.

Mjesto i datum _____ Potpis _____

Korisnici su dužni popunjenu pristupnicu vlastoručno potpisati pred odgovornim zaposlenikom Banke/poštanskog ureda

ISPUNJAVA ODGOVORNI ZAPOSLENIK U BANCI/POŠTANSKOM UREDU HP-a

Broj identifikacijskog dokumenta | | | | | | | | | Datum važenja od _____ do _____

Izdavatelj identifikacijskog dokumenta _____

Ime i prezime zaposlenika Banke/HP-a _____ Šifra _____

Mjesto i datum _____ Potpis i ovjera zaposlenika Banke/HP-a _____