

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

Državljanstvo

Spol: Muški Ženski

Ime i prezime zakonskog zastupnika (za maloljetne osobe)

OIB

Izvadak po VISA Prepaid kartici s nadoplatom je moguće primati isključivo putem **E-pošte**. Ukoliko želite primati izvadak po VISA Prepaid kartici s nadoplatom 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 BANCII

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

Izdavatelj dokumenta

Ime i prezime zaposlenika Banke

Šifra

Mjesto

Datum

Potpis i ovjera zaposlenika Banke