HPB
HRVATSKA POŠTANSKA BANKA

Prilog 3 Zahtjevu za otvaranje transakcijskog računa

USLUGE I OVLAŠTENJA PO TRANSAKCIJSKOM RAČUNU

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.

Naziv poslovnog subjekta (iz rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)

Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta

H R 2 3 9 0 0 0 1 1

Međunarodni broj bankovnog računa (IBAN)

PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime korisnika

OIB korisnika

Adresa za kontakt (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

Kontakt telefon

Broj osobne iskaznice

Rok važenja

Mjesto/država izdavanja

E-mail adresa koja će se koristiti za ugovaranje usluga

Mobilni telefon koji će se koristiti za ugovaranje usluga

Sigurnosna riječ (obavezno upisati)

U nastavku popunite podatke samo za usluge koje želite koristiti:

I. VISA BUSINESS DEBIT

Naziv poslovnog subjekta na kartici (najviše 21 znak uključujući razmake)

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

II. USLUGE IZRAVNOG BANKARSTVA ZA POSLOVNE SUBJEKTE

☐ **INTERNETSKO BANKARSTVO ZA POSLOVNE SUBJEKTE**

Odaberite opremu:

☐ mToken

☐ Token

Serijski broj tokena

Token ću podići ☐ u Regionalnom centru/Poduzetničkom centru Banke

☐ preporučenom pošiljkom na adresu poslovnog subjekta

☐ **MOBILNO BANKARSTVO ZA POSLOVNE SUBJEKTE**

☐ **DNEVNI LIMIT***

Iznos dnevnog limita u eurima

*odnosi se na usluge internetskog i mobilnog bankarstva

☐ **SMS USLUGA**

DOZVOLE UVIDA U INTERNETSKOM/MOBILNOM BANKARSTVU

☐ Poslovne račune ☐ Kredite ☐ Depozite ☐ Vrijednosne papire ☐ Akreditive ☐ Garancije

☐ Kartice ☐ Prometi po karticama ☐ HPB Invest** ☐ Pain.002** ☐ Camt.053**

OVLAŠTENJA PO RAČUNIMA ZA USLUGE INTERNETSKOG/MOBILNOG BANKARSTVA

☐ Administrator ovlaštenja**

☐ Čitanje ☐ Pisanje ☐ Izvršenje ☐ Lijevi potpisnik ☐ Desni potpisnik ☐ Potpisuje samostalno

Odabrani prikaz i ovlaštenja jednaki su na internetskom i mobilnom bankarstvu izuzev opcija označenih zvjezdicom.

**nije dostupno na mobilnom bankarstvu

Potpis korisnika usluga

Potpisom ovog Priloga osoba ovlaštena za zastupanje potvrđuje:

- da je o dostavi podataka potrebnih za uspostavu/nastavak poslovnog odnosa upoznao/la uključene fizičke osobe te ih informirao/la o Politici zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, što uključuje i predaju informativnih materijala Banke tim osobama;
- da su u njemu navedeni podaci istiniti i točni te da je informirana da Banka može provjeriti navedene podatke;
- da je upoznata sa Općim uvjetima poslovanja Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, za transakcijske račune i obavljanje platnih usluga za poslovne subjekte koji se odnose na pružanje tražene usluge / traženih usluga kao i da ih prihvaća zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja pravnog posla koji je ugovoren s Bankom.

Mjesto i datum

Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

Popunjava Banka

Mjesto i datum

M.P.

Prilog zaprimio/la (potpis)

Potpis ovlaštene osobe