

POTPISNI KARTON

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.

Skrraćeni naziv poslovnog subjekta (iz rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta) _____
Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta _____

Međunarodni broj bankovnog računa (IBAN) _____

Za potpisivanje naloga za plaćanje ovlašćuju se:

1. _____
Ime i prezime

OIB
Način potpisivanja naloga za plaćanje:
 pojedinačno skupno
Potpis:

2. _____
Ime i prezime

OIB
Način potpisivanja naloga za plaćanje:
 pojedinačno skupno
Potpis:

3. _____
Ime i prezime

OIB
Način potpisivanja naloga za plaćanje:
 pojedinačno skupno
Potpis:

4. _____
Ime i prezime

OIB
Način potpisivanja naloga za plaćanje:
 pojedinačno skupno
Potpis:

5. _____
Ime i prezime

OIB
Način potpisivanja naloga za plaćanje:
 pojedinačno skupno
Potpis:

6. _____
Ime i prezime

OIB
Način potpisivanja naloga za plaćanje:
 pojedinačno skupno
Potpis:

Osoba ovlaštena za zastupanje svojim potpisom potvrđuje:

- da je za dostavljanje osobne podatke potrebne za uspostavu/nastavak poslovnog odnosa prikupila pristanak uključenih fizičkih osoba i upoznala ih s Politikom 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.

Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

Popunjava Banka

Mjesto i datum

M.P.

Zahtjev zaprimio/la (potpis)_____
Potpis ovlaštene osobe

7.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

8.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

9.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

10.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

11.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

12.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

Osoba ovlaštena za zastupanje svojim potpisom potvrđuje:

- da je za dostavljene osobne podatke potrebne za uspostavu/rastavak poslovnog odnosa prikupila pristanak uključene fizičke osobe i upoznala ju s Politikom 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.

Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

Popunjava Banka

Mjesto i datum

M.P.

Potpisni karton zaprimio/la (potpis)

Potpis ovlaštene osobe