

PRISTUPNICA ZA KORIŠTENJE HPB SMS USLUGE ZA POSLOVNE SUBJEKTE

PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

Naziv poslovnog subjekta *

Adresa (ulica i broj, poštanski broj, mjesto) *

IBAN transakcijskog računa *

IBAN transakcijskog računa *

OIB *

Telefon *

Telefaks

Obavezno popuniti polja s *

PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime *

OIB *

Broj mobilnog uređaja za primanje poruka HPB SMS usluge *

Obavezno popuniti polja s *

Potpisom ove Pristupnice osoba ovlaštena za zastupanje potvrđuje:

- da je za dostavljene osobne podatke potrebne za uspostavu/nastavak 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 navedeni podaci istiniti i točni te da je informirana da Banka može provjeriti navedene podatke;
- da je upoznata sa svim općim uvjetima poslovanja Banke koji se odnose na pružanje svake pojedine tražene usluge/traženih usluga/ kao i da ih prihvata zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja pravnog posla koji je ugovoren 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.

Datum *

Potpis ovlaštene osobe za zastupanje *

M.P.

Potpis korisnika *

Obavezno popuniti polja s *

ISPUNJAVA ODGOVORNA OSOBA U BANCII

Datum i mjesto primitka *

M.P.

Pristupnicu odobrio *

Napomena

Obavezno popuniti polja s *