

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 _____

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 _____ Fina certifikat

Broj FINA certifikata _____

 preporučenom pošiljkom na adresu poslovnog subjekta **MOBILNO BANKARSTVO ZA POSLOVNE SUBJEKTE** **DNEVNI LIMIT***

Iznos dnevnog limita u kunuma _____

*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 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 u njemu navedeni podaci istiniti i točni te da je informirana da Banka može provjeriti navedene podatke;
- da je suglasna s preuzimanjem mjesečnih faktura za usluge platnog prometa putem internetskog bankarstva ako je isto ugovoreno
- da je upoznata sa svim općim uvjetima poslovanja Banke koji se odnose na pružanje svake pojedine 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