

PODACI O OSOBAMA OVLAŠTENIM ZA ZASTUPANJE / OVLAŠTENICIMA

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 _____

Funkcija osobe ovlaštene za zastupanje*:

- predsjednik Uprave član Uprave direktor/ravnatelj prokurist opunomoćenik
 tajnik stečajni upravitelj ostalo _____

Ovlaštenja u poslovanju s Bankom:

- potpisnik na potpisnom kartonu korisnik kartice korisnik usluga elektroničkog bankarstva

Ime i prezime _____
Adresa prebivališta (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

Osobni identifikacijski broj _____
Datum rođenja

Državljanstvo 1 _____
Državljanstvo 2 _____
Državljanstvo 3 _____
Državljanstvo 4 _____
Državljanstvo 5 _____

Naziv identifikacijske isprave _____
Broj identifikacijske isprave

Naziv izdavatelja identifikacijske isprave _____
Država izdavatelja

*Popunjava se samo za osobe ovlaštene za zastupanje:

Je li osoba politički izložena osoba? DA NE

Ako je osoba politički izložena osoba, molimo navedite temeljem koje osnove iz definicije:

Potpisom ovog Priloga potvrđujem:

- da sam za dostavljene osobne podatke potrebne za uspostavu/nastavak poslovnog odnosa prikupio/la pristanak uključene fizičke osobe i upoznao/la 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 sam informiran/a da Banka može provjeriti navedene podatke;
- da sam upoznat/a sa svim općim uvjetima koji se odnose na ugovaranje proizvoda/usluga koji proizlaze iz poslovnog odnosa kao i da ih prihvaćam 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 _____
Prilog zaprimio/la (potpis)

M.P.

Potpis ovlaštene osobe