

ZAHTEJEV ZA IZMJENU PODATAKA O POSLOVNOM SUBJEKTU

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.

1. PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

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

Adresa i sjedište poslovnog subjekta iz registracije (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

HR
Međunarodni broj bankovnog računa (IBAN)

Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta

Matični broj poslovnog subjekta

I. KORESPONDENTNI PODACI POSLOVNOG SUBJEKTA

Telefon

Telefaks

E-mail adresa

Mobilni telefon

Dodatna e-mail adresa
(primjenjivo za bivše klijente Nove hrvatske banke d.d.)

Dodatni mobilni telefon
(primjenjivo za bivše klijente Nove hrvatske banke d.d.)

2. PODACI KOJI SE MIJENJAJU

☐ Naziv poslovnog subjekta (uz zahtjev je potrebno priložiti rješenje o promjeni i upisu u registar nadležnog tijela)

☐ Sjedište poslovnog subjekta (uz zahtjev je potrebno priložiti rješenje o promjeni u registru nadležnog tijela)

☐ Osoba ovlaštena za zastupanje (uz zahtjev je potrebno priložiti rješenje nadležnog tijela o promjeni osobe ovlaštene za zastupanje)

☐ Potpisni karton ovlaštenih potpisnika naloga za plaćanja (uz zahtjev je potrebno priložiti potpisni karton)

Izvodi☐ Ugovaranje:

- ☐ izvadak internetskim/mobilnim bankarstvom
☐ izvadak e-mailom na adresu _____

(po promjeni) ☐ PDF ☐ TXT ☐ Xml

☐ na papirnatom mediju

- ☐ na šalteru Banke _____
☐ na šalteru Fine _____
☐ na šalteru HP- Hrvatske pošte d.d.
(ugovaranje dostupno poslovnim subjektima rezidentima)
☐ poštom na adresu sjedišta _____

- ☐ poštom na drugu adresu (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)
☐ izvadak telefaksom na broj _____
☐ SWIFT-MT 940 adresa _____

☐ Ukidanje:

- ☐ izvadak internetskim/mobilnim bankarstvom
☐ izvadak e-mailom na adresu _____

(po promjeni) ☐ PDF ☐ TXT ☐ Xml

☐ na papirnatom mediju

- ☐ na šalteru Banke _____
☐ na šalteru Fine _____
☐ na šalteru HP- Hrvatske pošte d.d.
(ugovaranje dostupno poslovnim subjektima rezidentima)
☐ poštom na adresu sjedišta _____

- ☐ poštom na drugu adresu (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)
☐ izvadak telefaksom na broj _____
☐ SWIFT-MT 940 adresa _____

☐ Ostalo / navedite podatke koje želite promijeniti

Potpisom ovog Zahtjeva osoba ovlaštena za zastupanje potvrđuje:

- da je o dostavi osobnih 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 informiran/a da Banka može provjeriti navedene podatke;
- da je upoznat/a sa svim općim uvjetima koji se odnose na ugovaranje proizvoda/usluga koji proizlaze iz poslovnog odnosa s Bankom 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

Zahtjev zaprimio/la (potpis)

M.P.

Potpis ovlaštene osobe