

PRISTUPNICA ZA KORIŠTENJE PROIZVODA I USLUGA HPB KOMBINACIJA**OSOBNI PODACI**

Ime i Prezime	OIB
Adresa s identifikacijskog dokumenta	Poštanski broj i mjesto

ODABERITE USLUGE KOJE ŽELITE KORISTITI

<input type="checkbox"/> SMS	Broj mobitela
<input type="checkbox"/> E-mail usluga	Email adresa
<input type="checkbox"/> Internetsko bankarstvo	<input type="checkbox"/> Token Token želim preuzeti <input type="checkbox"/> u centru <input type="checkbox"/> na adresi za korespondenciju
	Sigurnosna riječ* _____
	PIN se dostavlja na adresu za korespondenciju ukoliko se ista razlikuje od adrese s osobne iskaznice.
<input type="checkbox"/> mToken	Broj mobitela** E-mail adresa**
<input type="checkbox"/> Mobilno bankarstvo	Broj mobitela** E-mail adresa**

*obavezno ispuniti ovisno o usluzi koju klijent želi

**obavezno ispuniti ovisno o željenom načinu dostave aktivacijskog koda

ODABERITE KARTICU KOJU ŽELITE KORISTITI

<input type="checkbox"/> Kartica s odgodom plaćanja (charge)	<input type="checkbox"/> VISA kartica na rate	<input type="checkbox"/> VISA Prepaid kartica s nadoplatom	
<input type="checkbox"/> Kreditna revolving kartica	<input type="checkbox"/> Zlatna kartica	<input type="checkbox"/> VISA Prepaid kartica za mlade IDEEEŠ	
<input type="checkbox"/> Mastercard Pošta & HPB kartica			
Način zaprimanja obavijesti i izvoda	<input type="checkbox"/> e-pošta	<input type="checkbox"/> Poštom na adresu	<input type="checkbox"/> Izravno bankarstvo - internet bankarstvo

Naznačite kako želite da se upiše Vaše ime i prezime na karticu (najviše 21 znak uključujući titulu i razmake)

NAČIN PODMIRENJA TROŠKOVA**Kartica s odgodom plaćanja (charge) i/ili Zlatna kartica**Datum podmirenja troškova: 5. u mjesecu 15. u mjesecu 25. u mjesecu

Transakcijski račun u HPB-u za podmirenje troškova

IBAN transakcijskog računa _____ Valuta _____ Hitna izrada kartice**Kreditna revolving kartica**Datum podmirenja troškova: 5. u mjesecu 15. u mjesecu 25. u mjesecuMinimalan iznos otplate troškova revolving kredita: 5% 10% 20%

Transakcijski račun u HPB-u za podmirenje troškova

IBAN transakcijskog računa _____ Valuta _____ Hitna izrada kartice



HRVATSKA POŠTANSKA BANKA

VISA kartica na rate

Model otplate (ukupni iznos kupovina do 25,00 EUR se ne dijeli na rate već u cijelosti dospijevaju na naplatu)

Model 1 - 3 rate Model 2 - 6 rata Model 3 - 12 rata

Transakcijski račun u HPB-u za podmirenje troškova

IBAN transakcijskog računa

Valuta

Hitna izrada kartice

Mastercard Pošta & HPB kartica

Model otplate (ukupni iznos kupovina do 25,00 EUR se ne dijeli na rate već u cijelosti dospijevaju na naplatu)

Model 1 - 3 rate Model 2 - 6 rata Model 3 - 12 rata

Datum podmirenja troškova:

5. u mjesecu 15. u mjesecu 25. u mjesecu

Nalčin podmirenja troškova

Direktnom uplatom na račun kartice
 Transakcijski račun u HPB-u za podmirenje troškova

Transakcijski račun u HPB-u za podmirenje troškova

IBAN transakcijskog računa

Valuta

Hitna izrada kartice

Potpisom ove pristupnice potvrđujem da su u njoj navedeni podaci istiniti. Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s *Općim uvjetima poslovanja Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, za transakcijske račune i obavljanje platnih usluga za fizičke osobe*, a osobito s odabranim Modelom HPB Kombinacije, kao i da iste u cijelosti prihvaćam. Upoznat/a sam s činjenicom da ukoliko Banka odobri ovu Pristupnicu, ista zajedno s *Općim uvjetima poslovanja Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, za transakcijske račune i obavljanje platnih usluga za fizičke osobe*, čini sastavni dio ugovora o HPB Kombinaciji. Aktiviranjem usluge mobilnog i/ili internetskog bankarstva, suglasan/suglasna sam da mi Banka na adresu za korespondenciju ne dostavlja izvode po računima u papirnatom obliku. Načela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su Politikom zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, dostupnoj na internetskim stranicama Banke www.hpb.hr. Potvrđujem da je navedena adresa/adresa e-pošte za zaprimanje obavijesti i izvoda u ovoj Pristupnici važeća za svu ostalu korespondenciju vezanu uz sve proizvode i usluge u Hrvatskoj poštanskoj banci, dioničko društvo.

_____, dana _____

Potpis podnositelja Pristupnice

HPB KOMBINACIJA

(naziv HPB Kombinacije i Model)

Ime i prezime zaposlenika Banke

Potpis

Datum