

- da dajem suglasnost da pristupam, kao osiguranik, Ugovoru o grupnom osiguranju korisnika HPB paketa koji je HRVATSKA POŠTANSKA BANKA, dioničko društvo sklopio s Croatia osiguranjem d.d. te potvrđujem da sam od Ugovaratelja osiguranja zaprimio pripadajuće Uvjete osiguranja za korisnike HPB paketa, Klasik-Tablicu za određivanje trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode), predugovornu informaciju, pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja i Informaciju o zaštiti osobnih podataka dostupnoj i na web stranici www.crosig.hr. Ujedno potvrđujem da sam upoznat da su početak i prestanak osigurateljnog pokrića definirani sukladno članku 6. Uvjeta osiguranja za korisnike HPB Paketa;
- da sam upoznat/a da se iznos dopuštenog prekoračenja, limit za rate po debitnoj kartici kao i limit kreditne kartice u odabranom paketu odobravaju u skladu s poslovnom odlukom Banke o uvjetima kreditiranja potrošača;
- da sam upoznat/a da se besplatni nalozi za plaćanje putem *On-line* bankarstva odnose na nacionalni i prekogranični kreditni transfer.

HRVATSKA POŠTANSKA BANKA, dioničko društvo, kao posrednik u osiguranju djeluje u ime i za račun društva za osiguranje za koja obavlja poslove distribucije osiguranja i to: CROATIA osiguranje d.d., Zagreb (Grad Zagreb), Ulica Vatroslava Jagića 33, OIB: 26187994862.

Banka ostvaruje pravo na proviziju za proizvode osiguranja koje distribuira u ime i za račun CROATIA osiguranja d.d. Navedena provizija ne poskupljuje premiju osiguranja za klijenta.

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.

Mjesto i datum

Potpis podnositelja Pristupnice

Ime i prezime zaposlenika Banke

Potpis zaposlenika Banke

Naziv Centra / Ispostave