

Pristupnica za MasterCard Unembossed Prepaid Refresh karticu

1. Vrsta kartice

Kartica za mlade Kartica za odrasle

2. Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime: _____

Iznos uplate: _____

MBG: _____ OIB: _____

Kontakt telefon: _____

3. Korisnik kartice

Ime i prezime korisnika kartice (ime koje će biti otisnuto na kartici – najviše 19 znakova uključujući razmake)

Adresa s identifikacijskog dokumenta _____

Adresa za slanje pošte (adresa za dostavu PIN-a/Obavijesti o učinjenim transakcijama):

Obavijest o učinjenim transakcijama: da ne

Poštom na gore navedenu adresu

E- mailom: _____

Obavijest o učinjenim transakcijama za Poklon kartice izdaje se na zahtjev u poslovnicu Banke.

Uplatitelj kartice svojim potpisom na Pristupnici potvrđuje da prihvaća Opće uvjete i pravila za MasterCard Unembossed Prepaid karticu i da je upoznat da Opći uvjeti i pravila za MasterCard Unembossed Prepaid karticu koji su mu uručeni čine sastavni dio ove Pristupnice te iste prihvaća i obvezuje se Korisnika kartice upoznati s njima. Potpisom potvrđuje i svoju suglasnost da se svi podaci prikupljeni temeljem dokumentacije za karticu mogu evidentirati u bazi podataka Addiko Bank d.d.

Potpis Uplatitelja / Potpis Korisnika kartice

Predmetni podaci prikupljaju se temeljem Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma (čl.-16 NN 87/2008.) u svrhu potrebe provođenja dubinske analize klijenta.