

## Pristupnica za Business Mastercard Revolving kreditnu karticu

### 1. Podaci o poslovnom subjektu/podnositelju Zahtjeva

Naziv poslovnog subjekta/podnositelja Zahtjeva: \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta iz registracije: \_\_\_\_\_

Poštanski broj: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Vrsta djelatnosti: \_\_\_\_\_

Broj transakcijskog računa - IBAN u Addiko Bank d.d.: \_\_\_\_\_

Naziv poslovnog subjekta na kartici (najviše 21 znak, uključujući i razmake)

\_\_\_\_\_

### 2. Kontakt osoba i adresa za dostavu obavijesti o učinjenim troškovima, te ostalih obavijesti vezanih uz kartično poslovanje

Navedena adresa će se koristiti za svu korespondenciju vezanu uz Business Mastercard Revolving kreditnu karticu.

Kontakt osoba: \_\_\_\_\_ Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Šifra za identifikaciju u telefonskom kontaktu s Bankom (najmanje 8, a najviše 16 znakova, slova i brojki)

\_\_\_\_\_

Obavijest o učinjenim transakcijama dostaviti:  Poštom  E-mailom  
(Odaberite jedan od ponuđenih načina dostave obavijesti o učinjenim transakcijama.)

### 3. Traženi iznos revolving kredita za poslovnog subjekta/podnositelja Zahtjeva (u kunama):

\_\_\_\_\_

### 4. Podmirenje obveza trajnim nalogom

Ovlašćujemo Banku da obveze po Business Mastercard Revolving kreditnim karticama naplaćuje trajnim nalogom s gore navedenog transakcijskog računa u Addiko Bank d.d., na temelju Obavijesti o učinjenim transakcijama, na Datum dospijeca plaćanja.

Želimo da nam teretite transakcijski račun za podmirenje mjesečnih obveza putem trajnog naloga u iznosu:

Minimalnog iznosa otplate  Ukupnog duga

### 5. Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje Business Mastercard Revolving kreditne kartice:

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ime i prezime na kartici (ne više od 21 znak, uključujući i razmake i titule):

\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

MBG ili datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama): \_\_\_\_\_

Korisnik iz poduzetničkog paketa transakcijskog računa:  Da  Ne

Kao Krajnji korisnik kartice i solidarni obveznik Business Mastercard Revolving kreditne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete i pravila za izdavanje i korištenje Business Mastercard Revolving kreditne kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene Karticom ukoliko to ne učini tvrtka kao Korisnik kartice.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis krajnjeg korisnika: \_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ime i prezime na kartici (ne više od 21 znak, uključujući i razmake i titule):  
\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

MBG ili datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama): \_\_\_\_\_

Korisnik iz poduzetničkog paketa transakcijskog računa:  Da  Ne

Kao Krajnji korisnik kartice i solidarni obveznik Business Mastercard Revolving kreditne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete i pravila za izdavanje i korištenje Business Mastercard Revolving kreditne kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene Karticom ukoliko to ne učini tvrtka kao Korisnik kartice.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis krajnjeg korisnika: \_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ime i prezime na kartici (ne više od 21 znak, uključujući i razmake i titule):  
\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

MBG ili datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama): \_\_\_\_\_

Korisnik iz poduzetničkog paketa transakcijskog računa:  Da  Ne

Kao Krajnji korisnik kartice i solidarni obveznik Business Mastercard Revolving kreditne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete i pravila za izdavanje i korištenje Business Mastercard Revolving kreditne kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene Karticom ukoliko to ne učini tvrtka kao Korisnik kartice.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis krajnjeg korisnika: \_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ime i prezime na kartici (ne više od 21 znak, uključujući i razmake i titule):  
\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

MBG ili datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama): \_\_\_\_\_

Korisnik iz poduzetničkog paketa transakcijskog računa:  Da  Ne

Kao Krajnji korisnik kartice i solidarni obveznik Business Mastercard Revolving kreditne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete i pravila za izdavanje i korištenje Business Mastercard Revolving kreditne kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene Karticom ukoliko to ne učini tvrtka kao Korisnik kartice.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis krajnjeg korisnika: \_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ime i prezime na kartici (ne više od 21 znak, uključujući i razmake i titule):  
\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

MBG ili datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama): \_\_\_\_\_

Korisnik iz poduzetničkog paketa transakcijskog računa:  Da  Ne

Kao Krajnji korisnik kartice i solidarni obveznik Business Mastercard Revolving kreditne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete i pravila za izdavanje i korištenje Business Mastercard Revolving kreditne kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene Karticom ukoliko to ne učini tvrtka kao Korisnik kartice.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis krajnjeg korisnika: \_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ime i prezime na kartici (ne više od 21 znak, uključujući i razmake i titule):  
\_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

MBG ili datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama): \_\_\_\_\_

Korisnik iz poduzetničkog paketa transakcijskog računa:  Da  Ne

Kao Krajnji korisnik kartice i solidarni obveznik Business Mastercard Revolving kreditne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete i pravila za izdavanje i korištenje Business Mastercard Revolving kreditne kartice Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obavezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene Karticom ukoliko to ne učini tvrtka kao Korisnik kartice.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis krajnjeg korisnika: \_\_\_\_\_

## 6. Hitna izrada kartica i PIN-ova

Da  Ne (Hitna izrada kartica i PIN-ova dodatno se naplaćuje u skladu s Odlukom Banke o naknadama za usluge.)

## 7. Osoba ovlaštena za zastupanje

(Zahtjev u ime i za račun poslovnog subjekta/podnosioca Zahtjeva potpisuje osoba ovlaštena za zastupanje prema registraciji.)

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Funkcija potpisnika: \_\_\_\_\_

## 8. Potpis

Kao odgovorna osoba poslovnog subjekta potpisom jamčim da su navedeni podaci točni i istiniti i opunomoćujem Banku da ih može provjeriti kod nadležnih ustanova, kao i zatražiti sve potrebne dodatne podatke. Ujedno preuzimam i obvezu obavještanja svih fizičkih osoba koje se pojavljuju u određenoj ulozi za poslovnog subjekta - podnosioca ovog Zahtjeva i čije sam osobne podatke dostavio/la Banci, o informacijama vezanim uz obradu osobnih podataka sadržanim u čl. 10. Općih uvjeta poslovanja Addiko Bank d.d.

Poslovni subjekt prihvaća Opća pravila i uvjete za izdavanje i korištenje Business Mastercard Revolving kreditne kartice Addiko Bank d.d. i obavezuje se platiti troškove učinjene upotrebom Business Mastercard Revolving kreditnih kartica.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Potpis

\_\_\_\_\_ Pečat

## 9. Popunjiva Banka

Poslovnica: \_\_\_\_\_ Financijski savjetnik: \_\_\_\_\_

Šifra poslovnog subjekta/podnosioca zahtjeva u Banci: \_\_\_\_\_

Datum zaprimanja pristupnice: \_\_\_\_\_ Potpis financijskog savjetnika: \_\_\_\_\_

09/2021