

PRISTUPNICA za debitnu karticu

1. Podaci o poslovnom subjektu/podnositelju Zahtjeva

Naziv poslovnog subjekta/podnositelja Zahtjeva: _____

Adresa sjedišta iz registracije: _____

Pošanski broj: _____ Mjesto: _____

Matični broj: _____ OIB: _____

Vrsta djelatnosti: _____

Broj transakcijskog računa - IBAN u Addiko Bank d.d.: _____

Naziv poslovnog subjekta na kartici (ne više od 19 znakova, uključujući i razmake)

PIN-ovi se šalju na ime Krajnjeg korisnika kartice. Navedena adresa će se koristiti za svu korespondenciju vezanu uz kartično poslovanje, za sve vrste debitnih kartica.

Kontakt osoba: _____ Naziv radnog mjesta: _____

Adresa: _____ Poštanski broj i mjesto: _____

Telefon: _____ Faks: _____

Mobitel: _____ E-mail: _____

3. Krajnji korisnici za koje se traži izdavanje debitne kartice

I) Ime i prezime (ne više od 19 znakova 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: _____

Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik debitne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete poslovanja po transakcijskim računima poslovnih subjekata Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obvezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene upotrebom kartice u slučaju da to ne učini poslovni subjekt kao korisnik kartice.

Datum: _____ Potpis krajnjeg korisnika: _____

II) Ime i prezime (ne više od 19 znakova 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: _____

Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik debitne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete poslovanja po transakcijskim računima poslovnih subjekata Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obvezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene upotrebom kartice u slučaju da to ne učini poslovni subjekt kao korisnik kartice.

Datum: _____ Potpis krajnjeg korisnika: _____

Addiko Bank

III) Ime i prezime (ne više od 19 znakova 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: _____

Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik debitne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete poslovanja po transakcijskim računima poslovnih subjekata Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obvezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene upotrebom kartice u slučaju da to ne učini poslovni subjekt kao korisnik kartice.

Datum: _____ Potpis krajnjeg korisnika: _____

IV) Ime i prezime (ne više od 19 znakova 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: _____

Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik debitne kartice upoznat sam i prihvaćam Opće uvjete poslovanja po transakcijskim računima poslovnih subjekata Addiko Bank d.d. i potpisom ove izjave neopozivo se obvezujem da ću odmah, na prvi poziv Banke i bez prigovora podmiriti sve troškove učinjene upotrebom kartice u slučaju da to ne učini poslovni subjekt kao korisnik kartice.

4. Osoba ovlaštena za zastupanje

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

Ime i prezime: _____ Funkcija potpisnika: _____

Kao odgovorna osoba poslovnog subjekta potpisom jamčim da su navedeni podaci točni i istiniti i ovlašćujem banku da ih može provjeriti kod nadležnih ustanova, kao i zatražiti sve potrebne dodatne podatke. Poslovni subjekt je upoznat s odredbama Općih uvjeta vođenja transakcijskih računa i pružanja platnih usluga za poslovne subjekte Addiko Bank d.d. te je pristao na njihovu primjenu i obavezuje se

Potrebna dokumentacija za obradu Zahtjeva za izdavanje debitne kartice:

- Popunjen Zahtjev Izvadak iz sudskog registra Obavijest o razvrstavanju od Zavoda za statistiku Obavijest o razvrstavanju od Zavoda za statistiku

Podnositelj Zahtjeva koji je kao Deponent Banke navedenu dokumentaciju već dostavio, svojim potpisom na ovom dijelu pristupnice jamči da nije bilo promjena od trenutka kada su navedeni dokumenti dostavljeni u Banku do datuma podnošenja Zahtjeva.

Kao odgovorna osoba poslovnog subjekta potpisom jamčim da su navedeni podaci točni i istiniti i ovlašćujem 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 je upoznat s odredbama Općih uvjeta vođenja transakcijskih računa i pružanja platnih usluga za poslovne subjekte Addiko Bank d.d., te je pristao na njihovu primjenu.

Datum	Potpis	Pečat
-------	--------	-------

6. Popunjavanje Banka

Poslovnica: _____	Financijski savjetnik: _____	Potpis f.s.: _____
Datum: _____	Odgovorna osoba: _____	Potpis o.o.: _____