

OSTALI ZAHTJEVI VEZANI UZ IZRAVNO BANKARSTVONačela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su Politikom zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, javno dostupnoj na internetskim stranicama Banke www.hpb.hr.**ISPUNJAVA VLASNIK RAČUNA (obavezno ispuniti)**

Ime i prezime	OIB
Adresa	
IBAN	

ZAHTJEV ZA IZMJENOM / REKLAMACIJOM

<input type="checkbox"/> SMS	<input type="checkbox"/> Opis
<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Opis
<input type="checkbox"/> Internetsko bankarstvo	<input type="checkbox"/> Ponovno izdavanje mTokena
	Broj mobitela za slanje aktivacijskog koda* E-mail adresa za slanje aktivacijskog koda*
<input type="checkbox"/> Mobilno bankarstvo	<input type="checkbox"/> Zahtjev za dostavu novog tokena (označite razlog zbog kojeg želite novi token)
	<input type="checkbox"/> kvar <input type="checkbox"/> oštećenje <input type="checkbox"/> gubitak <input type="checkbox"/> krađa <input type="checkbox"/> ostalo
	Adresa za dostavu novog tokena
	Serijski broj novog tokena
	<input type="checkbox"/> Izmjena sigurnosne riječi (unijeti novu)
	<input type="checkbox"/> Ponovno slanje PIN-a za token (unijeti adresu za slanje)
	<input type="checkbox"/> Ponovno izdavanje koda
	Broj mobitela za slanje aktivacijskog koda* E-mail adresa za slanje aktivacijskog koda*
<input type="checkbox"/> Dnevni limit*	<input type="checkbox"/> Izmjena iznosa dnevnog limita (unijeti novi)
	* Odnosi se na usluge internetskog i mobilnog bankarstva
<input type="checkbox"/> Ostalo	

ZAHTJEV ZA ZATVARANJE USLUGE (molim navesti razlog)

<input type="checkbox"/> SMS	<input type="checkbox"/> EMAIL	<input type="checkbox"/> Internetsko bankarstvo	<input type="checkbox"/> Mobilno bankarstvo
<input type="checkbox"/> Usluga se ne koristi			
<input type="checkbox"/> Previsoka naknada za ugovaranje/korištenje usluge			
<input type="checkbox"/> Nezadovoljstvo kvalitetom pružene usluge u Banci			
<input type="checkbox"/> Nezadovoljstvo kvalitetom pružene usluge u HP - Hrvatska pošta d.d.			
<input type="checkbox"/> Raskid poslovnog odnosa s Bankom			
<input type="checkbox"/> Klijent se ne želi izjasniti			

|_|_|.|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Datum

Potpis

ISPUNJAVA ODGOVORNA OSOBA U BANCI/POŠTANSKOM UREDU HP-A

Broj osobne iskaznice/putovnice klijenta

Izdavatelj osobne iskaznice/putovnice

Vrijedi do

Ime i prezime zaposlenika Banke/HP-a

Šifra

Potpis i ovjera zaposlenika Banke/HP-a

Datum