

**PRISTUPNICA ZA JEDNA ZA SVE KARTICU – DODATNI KORISNIK****PODACI OSNOVNOG KORISNIKA KARTICE**

Ime \_\_\_\_\_ Prezime \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Potpis osnovnog korisnika \_\_\_\_\_

**PODACI DODATNOG KORISNIKA KARTICE**

Ime \_\_\_\_\_ Prezime \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja \_\_\_\_\_ Spol  muški  ženski

Država rođenja \_\_\_\_\_ Državljanstvo \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobitel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Adresa s identifikacijskog dokumenta (ulica, broj) \_\_\_\_\_

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

Ime i prezime na kartici (najviše 20 znakova uključujući titulu i razmake) \_\_\_\_\_

**Izjava dodatnog korisnika**

Potpisom ove Pristupnice potvrđujem da su navedeni podaci istiniti i potpuni, kao i da sam upoznat/a sa općim uvjetima poslovanja Banke koji se odnose na pružanje tražene usluge te ih prihvaćam zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja poslovnog odnosa s Bankom.

Načela 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](http://www.hpb.hr).

Mjesto i datum \_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_

Korisnici su dužni popunjenu pristupnicu vlastoručno potpisati pred odgovornim zaposlenikom Banke/poštanskog ureda

**ISPUNJAVA ODGOVORNI ZAPOSLENIK U BANC/POŠTANSKOM UREDU HP-a**

Broj identifikacijskog dokumenta \_\_\_\_\_ Datum važenja od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Izdavatelj identifikacijskog dokumenta \_\_\_\_\_

Ime i prezime zaposlenika Banke/HP-a \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

Mjesto i datum \_\_\_\_\_ Potpis i ovjera zaposlenika Banke/HP-a \_\_\_\_\_