



Business charge

Načela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su Politikom zaštite osobnih podataka Slatinske banke d.d., javno dostupnoj na Internet stranicama Banke www.slatinska-banka.hr, u sjedištu Banke te u financijskim centrima, poslovnica i ispostavama Banke na zahtjev.

Zahtjev za izdavanje MasterCard Business charge kartice Slatinske banke d.d. Slatina

Podaci o pravnoj osobi / podnosiocu zahtjeva		
Naziv poslovnog subjekta /podnosioca zahtjeva		
Adresa sjedišta iz registracije		
Telefon/fax:		
OIB		
Naziv poslovnog subjekta na kartici (najviše 20 znakova uključujući razmake)		
Vrsta vlasništva	<input type="checkbox"/> privatno	<input type="checkbox"/> državno <input type="checkbox"/> javno
Vrsta djelatnosti prema NKD-u		
Godina osnivanja pravne osobe		
Odgovorna osoba ovlaštena za zastupanje		

Financijski podaci pravne osobe		
Broj poslovnog računa – račun za namirenje		Naziv banke kod koje je račun otvoren
Broj poslovnog računa		Naziv banke kod koje je račun otvoren
Broj poslovnog računa		Naziv banke kod koje je račun otvoren

Podaci o kontakt osobi kojoj će se dostavljati Obavijesti o učinjenim troškovima, te ostale obavijesti vezane za kartično poslovanje. Navedena adresa će se koristiti za svu korespondenciju vezanu uz kartično poslovanje.

Kontakt osoba	
OIB	
Adresa radnog mjesta	
Naziv radnog mjesta	
Telefon	
Mobitel	
Fax	

Traženi ukupni limit potrošnje za poslovnog subjekta/podnosioca zahtjeva * (zbroj limita ovlaštenih korisnika) u kunama:

<input type="text"/>	kn
----------------------	----

1.

Podaci o krajnjem korisniku za kojeg se traži izdavanje kartice	
Ime i prezime	
OIB	
Imei prezime na kartici (najviše 20 znakova uključujući razmake)	
Adresa stanovanja	
Naziv radnog mjesta	
Traženi mjesečni limit potrošnje ** (u kunama)	
<small>Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik MasterCard Business Charge kartice Slatinske banke d.d., odgovaram za troškove nastale korištenjem kartice. Upoznat/a sam i prihvaćam Opće uvjete poslovanja za izdavanje i korištenje MasterCard Business charge kartice, kao i sve njezine izmjene i dopune, te svojim potpisom dajem izričitu suglasnost Banci da poduzme sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka koji su na bilo koji način dostavljeni, što obuhvaća pravo na korištenje svih mojih osobnih podataka za vrijeme korištenja usluge.</small>	

Potpis ovlaštenog korisnika	_____ Vlastoručni potpis i pečat društva
-----------------------------	--

2.

Podaci o krajnjem korisniku za kojeg se traži izdavanje kartice	
Ime i prezime	
OIB	
Ime i prezime na kartici (najviše 20 znakova uključujući razmake)	
Adresa stanovanja	
Naziv radnog mjesta	
Traženi mjesečni limit potrošnje ** (u kunama)	
<small>Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik MasterCard Business Charge kartice Slatinske banke d.d., odgovaram za troškove nastale korištenjem kartice. Upoznat/a sam i prihvaćam Opće uvjete poslovanja za izdavanje i korištenje MasterCard Business charge kartice, kao i sve njezine izmjene i dopune, te svojim potpisom dajem izričitu suglasnost Banci da poduzme sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka koji su na bilo koji način dostavljeni, što obuhvaća pravo na korištenje svih mojih osobnih podataka za vrijeme korištenja usluge.</small>	

Potpis ovlaštenog korisnika	_____ Vlastoručni potpis i pečat društva
-----------------------------	--

3.

Podaci o krajnjem korisniku za kojeg se traži izdavanje kartice	
Ime i prezime	
OIB	
Imei prezime na kartici (najviše 20 znakova uključujući razmake)	
Adresa stanovanja	
Naziv radnog mjesta	
Traženi mjesečni limit potrošnje ** (u kunama)	
<small>Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik MasterCard Business Charge kartice Slatinske banke d.d., odgovaram za troškove nastale korištenjem kartice. Upoznat/a sam i prihvaćam Opće uvjete poslovanja za izdavanje i korištenje MasterCard Business charge kartice, kao i sve njezine izmjene i dopune, te svojim potpisom dajem izričitu suglasnost Banci da poduzme sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka koji su na bilo koji način dostavljeni, što obuhvaća pravo na korištenje svih mojih osobnih podataka za vrijeme korištenja usluge.</small>	

Potpis ovlaštenog korisnika	_____ Vlastoručni potpis i pečat društva
-----------------------------	--

4.

Podaci o krajnjem korisniku za kojeg se traži izdavanje kartice	
Ime i prezime	
OIB	
Ime i prezime na kartici (najviše 20 znakova uključujući razmake)	

Adresa stanovanja	
Naziv radnog mjesta	
Traženi mjesečni limit potrošnje ** (u kunama)	
<small>Kao krajnji korisnik i solidarni obveznik MasterCard Business Charge kartice Slatinske banke d.d., odgovaram za troškove nastale korištenjem kartice. Upoznat/a sam i prihvaćam Opće uvjete poslovanja za izdavanje i korištenje MasterCard Business charge kartice, kao i sve njezine izmjene i dopune, te svojim potpisom dajem izričitu suglasnost Banci da poduzme sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka koji su na bilo koji način dostavljeni, što obuhvaća pravo na korištenje svih mojih osobnih podataka za vrijeme korištenja usluge.</small>	

Potpis ovlaštenog korisnika	<hr style="width: 100%;"/> Vlastoručni potpis i pečat društva
-----------------------------	---

*max. iznos limita potrošnje iznosi do 50.000,00 kuna

**Zbroj limita potrošnje svih kartica mora biti manji ili jednak iznosu limita potrošnje korisnika kartice (pravne osobe)

<p>Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujemo da su podaci točni i istiniti i da prihvaćamo sve odredbe Općih uvjeta izdavanja i korištenja Business MasterCard Charge kartice Slatinske banke d.d. Slatina.</p> <p>Potpisom ovog zahtjeva osoba ovlaštena za zastupanje potvrđuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> -da je za dostavljene osobne podatke potrebne za uspostavu/nastavak poslovnog odnosa prikupila pristanak uključenih fizičkih osoba i upoznala ih s Politikom zaštite osobnih podataka Slatinske banke d.d.; -da su u njemu navedeni podaci istiniti i točni te da je informirana da Banka može provjeriti navedene podatke; -da je upoznata sa Općim uvjetima izdavanja i korištenja Business MasterCard Charge kartice Slatinske banke d.d. Slatina koji se odnose na pružanje tražene usluge/ traženih usluga kao i da ih prihvaća zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja pravnog posla koji je ugovoren s Bankom.

Odgovorna osoba ovlaštena za zastupanje
--

Ime i prezime	
OIB	
Naziv radnog mjesta	

<hr style="width: 80%;"/> (Mjesto i datum)	M.P.	<hr style="width: 80%;"/> (Potpis ovlaštene osobe za zastupanje)
--	------	--

Popunjiva Slatinska banka d.d.	
Datum ovjere: _____	Potpis: _____
