

## PRISTUPNICA ZA KORIŠTENJE USLUGE ON-LINE BANKARSTVO – MOBILNO BANKARSTVO ZA POSLOVNE SUBJEKTE

**PODACI O POSLOVNOG SUBJEKTU KOJEM SE PRISTUPA**

Naziv poslovnog subjekta:

Sjedište (ulica, kućni broj, mjesto):

Matični broj:

OIB:

IBAN:

**PODACI O POSLOVNOG SUBJEKTU KOJI PRISTUPA**

Naziv poslovnog subjekta:

Sjedište (ulica, kućni broj, mjesto):

Matični broj:

OIB:

Transakcijski račun za koji se ugovara usluga Mobilnog bankarstva, IBAN:

Potpisivanjem ove pristupnice kao osoba ovlaštena za zastupanje poslovnog subjekta, izjavljujem da će po transakcijskom računu za gore navedeni IBAN slijedeće osobe biti ovlašteni korisnici Mobilnog bankarstva:

R.BR.	IME I PREZIME	OIB	NAZIV I BROJ IDENTIFIKACIJSKE ISPRAVE	IZDAVATELJ IDENTIFIKACIJSKE ISPRAVE
1.				
2.				

Minimalan broj potrebnih potpisa da bi se proveo nalog 1 2 (zaokružiti potreban broj potpisnika)

Poslovni subjekt već koristi on-line bankarstvo-Mobilno bankarstvo s dodijeljenim ovlaštenjima za korisnika. Ovlaštenja se dodjeljuju u odnosu na korisnika, a ne u odnosu na transakcijski račun.

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](http://www.slatinska-banka.hr), u sjedištu Banke te u poslovnicama Banke na zahtjev.

Potpisom ove Pristupnice potvrđujemo da su podaci točni i istiniti i da prihvaćamo sve odredbe Općih uvjeta o korištenju On-line bankarstva - Mobilnog bankarstva za poslovne subjekte.

Potpis Pristupnice smatra se potpis ugovora o korištenju usluge On-line bankarstvo - Mobilnog bankarstvo Slatinske banke d.d.

Suglasni smo da se naknada za korištenje Mobilnog bankarstva naplaćuje terećenjem računa otvorenih u Banci.

Suglasan sam/suglasna sam da administrator Mobilnog bankarstva Banke provjeru pristupnice obavli s kontakt osobom navedenom u zahtjevu klijenta za Mobilno bankarstvo Banke.

Potpisom ove pristupnice osoba ovlaštena za zastupanje potvrđuje:

-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 njoj navedeni podaci istiniti i točni te da je informirana da Banka može provjeriti navedene podatke;

-da je upoznata sa Općim uvjetima za korištenje usluge Mobilnog bankarstva za poslovne subjekte Slatinske banke d.d. 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.

Mjesto i datum	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat (ukoliko se koristi) poslovnog subjekta koji pristupa
----------------	--

Mjesto i datum	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat ( ukoliko se koristi ) poslovnog subjekta kojem se pristupa (ukoliko je riječ o različitim poslovnim subjektima)
----------------	---

**Podatci o zaprimanju** (popunjava radnik Banke koji identificira osobu ovlaštenu za zastupanje poslovnog subjekta):

Podatke na zahtjevu provjerio	Datum
-------------------------------	-------