

Zahtjev za ograničenje ovlasti na digitalnim kanalima za fizičke osobe

Popunjavanje banka

Datum zaprimanja:	Organizacijska jedinica prihvata:
Zahtjev zaprimio:	

Podaci o podnosiocu zahtjeva (vlasnik računa)

Ime i prezime:	OIB: <input type="text"/>
Adresa prebivališta (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj):	
IBAN: HR <input type="text"/> 2481000 <input type="text"/>	

Digitalni kanal (potrebno označiti kvačicom):

Agram NetBanking

AgraMbanking

Ovlast koju je potrebno izmijeniti potrebno je označiti kvačicom i upisati promjene:

Odabrana ovlast za koju tražite izmjenu nije jednokratna već ostaje na snazi do Vašeg novog zahtjeva.

1. Limit po pojedinačnoj transakciji Iznos u eurima:

Limit po pojedinačnoj transakciji je maksimalan iznos pojedinačne transakcije.

2. Dnevni limit Iznos u eurima:

Dnevni limit je ukupni dnevni limit za sve pojedinačne transakcije.

3. Vrijeme plaćanja Definirati vremenski interval dozvoljen za plaćanje od - do:

Vrijeme plaćanja je vremenski interval u kojem je jedino moguće izvršavati plaćanja.

4. Država Definirati države iz kojih je dozvoljeno plaćanje (plaćanje iz RH je unaprijed dozvoljeno):

5. Ograničenje po vrsti transakcije

- Interna domaća plaćanja
- Interna devizna plaćanja
- Kupovina ili prodaja deviza
- Eksterna domaća plaćanja
- Eksterna devizna plaćanja

Odabirom vrste transakcije po istoj će bit onemogućeno plaćanje.

Dodatna napomena:

Zaštita osobnih podataka

Osobne podatke koji su predmet obrade obrađujemo na način i u opsegu kako je to definirano u Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine, te relevantnim odredbama drugih mjerodavnih zakona i propisa u svrhu obavljanja redovitih poslova Banke, vezano za ovaj ugovorni odnos.

Banka je ovlaštena navedene podatke koristiti u skladu s propisima koji uređuju bankarsko poslovanje, što uključuje i prosljeđivanje podataka na zahtjev nadležnih institucija, osiguravajući povjerljivost postupanja s tim podacima radi realizacije svih prava i obveza iz ovog zahtjeva. Podnositelj zahtjeva potpisom ovog Zahtjeva potvrđuje da je primio od Banke Informacije o obradi podataka (IOOP obrazac).

Mjesto i datum:

Potpis podnositelja Zahtjeva:

(vlasnik računa)