

Pristupnica za izdavanje Mastercard charge kartice za fizičke osobe

Napomena: molimo pristupnicu popunite čitljivo, tiskanim slovima.

Podaci o podnosiocu zahtjeva - Osnovni korisnik

Ime i prezime:							
Adresa prebivališta (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj):							
Osobna iskaznica (broj, mjesto i godina izdavanja):					OIB:		
Datum i mjesto rođenja:				Državljanstvo:			
Telefon:		Mobilni telefon:			E-mail:		
Stručna sprema:		OŠ/NKV	SSS	VŠS	VSS i više	Zvanje:	
Radni status:		vlasnik trgovačkog društva/direktor		rukovoditelj	zaposlenik	vlasnik obrta	
		slobodno zanimanje		umirovljenik	ostalo		
Bračni status:		bračni/izvanbračni drug		samac	Broj uzdržavane djece i ostalih uzdržavanih članova obitelji:		
Stanovanje:		vlastita kuća	vlastiti stan	kod roditelja	podstanar		
Nekretnine u vlasništvu:							
Automobil u vlasništvu (marka i godina proizvodnje):							
Koristite li druge kartice:		DA	NE	American Express	Diners	Mastercard	Visa
Napišite na koji način želite da Vaše ime i prezime bude ispisano na kartici, najviše 20 slova s razmacima:							
Način dostave obavijesti:		poštom	internet bankarstvom	SMS-om			
Troškove učinjene korištenjem kreditne kartice podmirivati ću ugovaranjem trajnog naloga na tekućem računu.							
Obveze koje nastanu korištenjem podmirivati ću:		do 9. u mjesecu		do 18. u mjesecu		do 28. u mjesecu	

Ostali financijski podaci

Ostali prihodi podnosioca zahtjeva i iznos:						
Broj tekućeg računa:			Ostali računi:			
Mjesečne obveze:		DA	NE	Naziv banke u kojoj imate kredit:		
Iznos anuiteta u kunama:				Zaposlenje bračnog druga: DA NE		

Podaci o zaposlenju i potvrda poslodavca

Naziv poslodavca:	OIB:	MB:				
Sjedište poslodavca (poštanski broj, mjesto, ulica i broj):						
Tip poduzeća:	trgovačko društvo	državna uprava	ustanova	obrt	slobodno zanimanje	ostalo
Ukupni radni staž:	Radni staž kod sadašnjeg poslodavca:					
Naziv radnog mjesta:	Posljednja neto plaća (nakon svih odbitaka):					
Prosjek 3 posljednje isplaćene mjesečne neto plaće (nakon odbitaka):						
Zaposlen/a na:	neodređeno vrijeme	od datuma:				
	određeno vrijeme	od datuma:	do datuma:			

Potvrđujemo da su svi navedeni podaci točni

Ime i prezime odgovorne osobe:	Potpis:
--------------------------------	---------

Dokumentacija koju je potrebno priložiti uz pristupnicu

Uz pristupnicu je potrebno priložiti kopiju osobne iskaznice, Potvrdu o OIB-u, te sljedeće dokumente, koje Banka zadržava u svojim evidencijama:

- **Za zaposlenike** - original potvrde o posljednjoj primljenoj plaći
- **Za umirovljenike** - original posljednjeg odreska od mirovine ili potvrdu od HZMO-a
- **Za obrtnike** - kopiju dozvole za obavljanje djelatnosti (obrtnicu), BON 2 ne stariji od 15 dana i kopiju Prijave poreza na dohodak/dobit za prethodnu godinu ovjerenu od Porezne uprave
- **Za osobe koje obavljaju samostalnu djelatnost (slobodne profesije)** - prijava poreza na dohodak/dobit (kopija ovjerena od Porezne uprave), odnosno Porezno uvjerenje, kopije naloga o plaćenim doprinosima i porezima

Podaci o podnosiocu zahtjeva - Dodatni korisnik

Ime i prezime:		
Adresa prebivališta (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj):		
Osobna iskaznica (broj, mjesto i godina izdavanja):		OIB:
Datum i mjesto rođenja:		Državljanstvo:
Telefon:	Mobilni telefon:	E-mail:
Napišite na koji način želite da Vaše ime i prezime bude ispisano na kartici, najviše 20 slova s razmacima:		

Popunjiva Banka

Naziv ili broj poslovnice:

Instrument osiguranja: zadužnica ugovor o depozitu

Primjedbe:

Datum preuzimanja pristupnice:

Ime i prezime odgovorne osobe:

Potpis:

Iznos odobrenog revolving kredita:

Odbijen zahtjev za karticu:

Datum:

Ime i prezime odgovorne osobe:

Potpis:

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 ugovornog odnosa.

Izjava osnovnog korisnika

Mastercard charge kartice za fizičke osobe

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u pristupnici istiniti i ovlašćujem Agram banku d.d. da ih može provjeriti kod mog poslodavca i drugih ustanova, kao i zatražiti dodatne podatke, kako kod izdavanja, tako i kod korištenja kartice.

Prihvaćam također da Agram banka d.d. ima pravo odrediti maksimalan iznos mjesečnog limita potrošnje.

Prihvaćam odgovornost za sve troškove i dugovanja nastala korištenjem Mastercard charge kartice za fizičke osobe, kao i za sve one učinjene dodatnom karticom izdanom na moj zahtjev. Izjavljujem da ću Mastercard charge karticu za fizičke osobe koristiti samo u okviru (dozvoljenog) limita i obvezujem se da ću u vrijeme dospjeća plaćanja, na svom računu, odabranom za podmirenje obveza po kartici, osigurati sredstva potrebna za podmirenje učinjenih troškova u obračunskom razdoblju po osnovnoj i dodatnim karticama izdanim na moj zahtjev.

Prihvaćam također da Agram banka d.d. ima pravo odbiti moj zahtjev bez obrazloženja.

Ovlašćujem Agram banku d.d. da, bez moje daljnje suglasnosti, može sve moje dospjele nepodmirene obveze po Mastercard charge kartici naplatiti bez intervencije suda sa svih mojih depozitnih računa koji se vode kod iste, izvršiti prijebaj s bilo kojom mojom tražbinom prema Banci, kao i aktivirati instrumente osiguranja plaćanja koje sam uručio istoj radi osiguranja navedene tražbine, sve sukladno Općim uvjetima poslovanja za izdavanje i korištenje Mastercard charge kartice za fizičke osobe.

Potpisom pristupnice potvrđujem da sam primio i u cijelosti prihvaćam sadržaj Općih uvjeta poslovanja za izdavanje i korištenje Mastercard charge kartice za fizičke osobe, koji su sastavni dio ugovornog odnosa, te sam suglasan da je Ugovor o korištenju Mastercard charge kartice za fizičke osobe između Agram banke d.d. i mene zaključen prihvatom moje Pristupnice od strane iste. Također potpisom pristupnice potvrđujem da sam primio od Banke Informacije o obradi podataka (IOOP obrazac).

Mjesto i datum:

Izjavu dao osnovni korisnik:

Izjava dodatnog korisnika

Mastercard kreditne kartice vezane za revolving kredit Osnovnog korisnika

Potpisom pristupnice potvrđujem da sam upoznat s Općim uvjetima poslovanja za izdavanje i korištenje Mastercard charge kartice za fizičke osobe Agram banke d.d. i da sam od Banke primio Informacije o obradi podataka (IOOP obrazac).

Mjesto i datum:

Izjavu dao Dodatni korisnik: