

Pristupnica za Mastercard Standard kreditnu karticu



Osobni podaci

Ime i prezime																
Djevojačko prezime																
MBG	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
OIB	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Ime oca																
Adresa stanovanja (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto)																
Telefon																
Mobitel																
E-mail																

Banka obrađuje osobne podatke ispitanika navedene u ovom obrascu u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka, kako bi se poduzele radnje na zahtjev ispitanika prije sklapanja ugovora o izdavanju i korištenju Mastercard kreditne kartice i radi nedvojbene identifikacije ispitanika u poslovanju s Bankom, uz korištenje zaštitnih i sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka ispitanika. Ispitanik svojim potpisom potvrđuje da je informiran da je u skladu s odredbama UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) IMEX BANKA d.d. voditelj obrade osobnih podataka (kontakt podaci: adresa: Split, Tolstojeva 6, tel: 021/406 100, mail adresa: info@imexbanka.hr), da su kontakt podaci službenika za zaštitu osobnih podataka slijedeći: (adresa: Split, Tolstojeva 6, tel: 021/406 167, mail adresa: zop@imexbanka.hr), da Banka osobne podatke ispitanikane prenosi trećim zemljama ili međunarodnim organizacijama, kao i da se osobni podaci ispitanika koriste samo u Republici Hrvatskoj. Ispitanik svojim potpisom potvrđuje da je informiran o postojanju slijedećih prava: prava da od Banke kao voditelja obrade posebnim zahtjevom (pismeno na adresu: Split, Tolstojeva 6, ili korištenjem obrasca zahtjeva koji je dostupan na internetskoj stranici banke (www.imexbanka.hr) zatraži pristup svojim osobnim podacima, ispravak netočnih ili dopunu nepotpunih osobnih podataka, brisanje osobnih podataka, ograničavanje obrade, prava na ulaganje prigovora na obradu osobnih podataka, prava na prenosivost podataka drugom voditelju obrade, kao i pravu na podnošenje prigovora/zahtjeva za utvrđivanje povrede prava nadzornom tijelu (Agencija za zaštitu osobnih podataka). Osobni podaci ispitanika ne koriste se za automatizirano donošenje odluka bez ljudske intervencije. Na prava i obveze ispitanika primjenjuje se Opća uredba o zaštiti podataka, Zakon o provedbi Opće uredbе o zaštiti podataka, te Politika banke o zaštiti osobnih podataka, s kojom Politikom je ispitanik upoznat, što svojim potpisom i potvrđuje. Navedena Politika dostupna je i na internetskoj stranici banke www.imexbanka.hr.

Podaci o poslodavcu

Naziv poduzeća/ustanove																
Adresa poslodavca (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto)																
OIB	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Vrsta poslodavca	☐ javno poduzeće ☐ privatno poduzeće-malo ☐ privatno poduzeće-srednje ☐ privatno poduzeće-veliko ☐ obrt ☐ ostalo _____															
Telefon																
E-mail																

Podaci o zaposlenju i potvrda poslodavca (ovjerava poslodavac)

Stručna sprema	☐ DR ☐ MR ☐ VSS ☐ VŠS ☐ SSS ☐ KV ☐ NSS
Ukupni radni staž	_____ Od tog kod sadašnjeg poslodavca _____
Naziv radnog mjesta	
Vrsta zaposlenja	☐ zaposlenik ☐ umirovljenik ☐ student ☐ ostalo _____
Status zaposlenja	☐ određeno vrijeme ☐ od datuma: _____ ☐ neodređeno vrijeme ☐ od datuma: _____ ☐ neodređeno vrijeme s probnim rokom ☐ od datuma: _____
Datum umirovljenja	
Osobni broj umirovljenika	
Prosječna neto plaća u posljednja tri mjeseca	
Mjesečne obustave na plaći	

Izjavljujemo da su podaci navedeni u ovoj potvrdi istiniti, u protivnom preuzimamo odgovornost zbog netočnih podataka prema postojećim propisima.

Ime i prezime odgovorne osobe

Mjesto i datum

Potpis odgovorne osobe

Pečat poslodavca

Ostali podaci

Iznos dodatnih godišnjih prihoda	
Mjesečna primanja supruge/supruge	
Adresa na koju želite primati izvadak (ispunjava se ukoliko se razlikuje od adrese stanovanja)	
Želite li položiti određeni depozit kao instrument osiguranja?	☐ DA valuta _____ (HRK, EUR, CHF, USD) ☐ NE
Ime i prezime na kartici (navesti kako da se piše koristeći maksimalno 20 znakova, uključujući titulu i razmake)	
Broj tekućeg računa s kojeg će se vršiti plaćanje putem trajnog naloga	

Izjava osnovnog korisnika

Potpisom Pristupnice u svojstvu dodatnog korisnika potvrđujem primitak Općih uvjeta za izdavanje i korištenje Mastercard Standard kreditne kartice Imex banke d.d., te u cijelosti prihvaćam njihov sadržaj.

Datum

Potpis osnovnog korisnika

Dodatni korisnik

Ime i prezime																					
Djevojačko prezime																					
MBG	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
OIB	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Ime oca																					
Adresa stanovanja (ulica i kućni broj, poštanski broj, mjesto)																					
Telefon																					
Mobitel																					
E-mail																					
Naziv poslodavca																					
Prosječna neto plaća u posljednja tri mjeseca																					
Ime i prezime na kartici (navesti kako da se piše koristeći maksimalno 20 znakova, uključujući titulu i razmake)																					

Izjava dodatnog korisnika

Potpisom Pristupnice u svojstvu dodatnog korisnika potvrđujem primitak Općih uvjeta za izdavanje i korištenje Mastercard Standard kreditne kartice Imex banke d.d., te u cijelosti prihvaćam njihov sadržaj.

Datum

Potpis dodatnog korisnika

Popunjavanje Banka

Šifra djelatnika Banke	
Potpis djelatnika Banke	

