

Pristupnica za charge kreditnu karticu



Osobni podaci

Ime i prezime	
Djevojačko prezime	
OIB	
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 kreditne kartice Imex banke d.d. 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: Split, Tolstojeva 6, tel: 021 406 100, kontakt podaci službenika za zaštitu osobnih podataka: zop@imexbanka.hr), da Banka osobne podatke ispitanika ne prenosi trećim zemljama ili međunarodnim organizacijama, kao i da se osobni podaci koriste samo u Republici Hrvatskoj. Ispitanik svojim potpisom potvrđuje da je informiran o postojanju sljedećih prava: prava da od Banke kao voditelja obrade posebnim zahtjevom (pismeno na adresu: Split, Tolstojeva 6, ili korištenjem obrasca 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 pravo 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 uredbi o zaštiti podataka, te Politika Banke o zaštiti osobnih podataka, s kojom Politikom je ispitanik upoznat, što svojim potpisom 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	
Vrsta poslodavca	<input type="checkbox"/> javno poduzeće <input type="checkbox"/> privatno poduzeće-malo <input type="checkbox"/> privatno poduzeće-srednje <input type="checkbox"/> privatno poduzeće-veliko <input type="checkbox"/> obrt <input type="checkbox"/> ostalo _____
Telefon	
E-mail	

Podaci o zaposlenju i potvrda poslodavca (ovjerava poslodavac)

Stručna sprema	<input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> NSS
Ukupni radni staž	_____
	Od tog kod sadašnjeg poslodavca _____
Naziv radnog mjesta	
Vrsta zaposlenja	<input type="checkbox"/> zaposlenik <input type="checkbox"/> umirovljenik <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> ostalo _____
Status zaposlenja	<input type="checkbox"/> određeno vrijeme <input type="checkbox"/> neodređeno vrijeme <input type="checkbox"/> neodređeno vrijeme s probnim rokom <input type="checkbox"/> od datuma: _____ <input type="checkbox"/> od datuma: _____ <input type="checkbox"/> od datuma: _____
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

Podaci o umirovljenju

Osobni broj umirovljenika		Datum umirovljenja	
---------------------------	--	--------------------	--

Ostali podaci

Iznos dodatnih godišnjih prihoda	
Mjesečna primanja supruga/supruge	
Adresa na koju želite primati izvadak (ispunjava se ukoliko se razlikuje od adrese stanovanja)	
Želite li položiti određeni depozit kao instrument osiguranja?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> 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 ove Pristupnice potvrđujem da sam upoznat sa Općim uvjetima izdavanja i korištenja charge kreditne kartice Imex banke d.d. koje sam pročitao i s kojima sam sporazuman.

_____ Datum

_____ Potpis osnovnog korisnika

Dodatni korisnik

Ime i prezime																	
Djevojačko prezime																	
OIB	<table border="1"> <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> </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 ove Pristupnice u svojstvu dodatnog korisnika potvrđujem da sam upoznat sa Općim uvjetima izdavanja i korištenja charge kreditne kartice Imex banke d.d. koje sam pročitao i s kojima sam sporazuman.

_____ Datum

_____ Potpis dodatnog korisnika

Popunjiva Banka

_____ Šifra djelatnika Banke

_____ Potpis djelatnika Banke