# PRISTUPNICA ZA MASTERCARD BUSINESS KARTICU

## Podaci o poslovnom subjektu/podnositelju zahtjeva

| | |
|---|---|
| Naziv poslovnog subjekta (max. 20 znakova) | |
| Matični broj | |
| Adresa sjedišta (ulica i broj) | |
| Poštanski broj i mjesto | |
| Telefon | |

## Financijski podaci

| | |
|---|---|
| Broj transakcijskog računa u Imex banci | 2492008- |
| Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama) | |

## Kontakt osoba za prijem računa

| | |
|---|---|
| Ime i prezime | |
| Naziv radnog mjesta | |
| Adresa (ulica i broj) | |
| Poštanski broj i mjesto | |
| Telefon | |

## 1. Krajnji korisnik MasterCard Business kartice

| | |
|---|---|
| Ime i prezime | |
| MBG | |
| OIB | |
| Naziv radnog mjesta | |
| Broj osobne iskaznice, mjesto izdavanja | |
| Kućna adresa (ulica i broj) | |
| Poštanski broj i mjesto | |
| Telefon / Mobitel | |
| Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama) | |

X _____ Datum _____

Potpis 1. Krajnjeg korisnika

## 2. Krajnji korisnik MasterCard Business kartice

| | |
|---|---|
| Ime i prezime | |
| MBG | |
| OIB | |
| Naziv radnog mjesta | |
| Broj osobne iskaznice, mjesto izdavanja | |
| Kućna adresa (ulica i broj) | |
| Poštanski broj i mjesto | |
| Telefon / Mobitel | |
| Traženi mjesečni limit potrošnje (u kunama) | |

X _____ Datum _____

Potpis 2. Krajnjeg korisnika

## 1. Krajnji korisnik MasterCard Business kartice

Potpisom ove pristupnice izjavljujemo da su navedeni podaci točni i istiniti te ovlašćujem Banku da ih može provjeriti kod banke ili drugih ustanova. kao i zatražiti sve potrebne dodatne podatke. Potpisom i korištenjem kartica prihvaćamo sve odredbe U govora o izdavanju i korištenju MasterCard Business kartice kao i Opće uvjete za izdavanje i korištenje MasterCard Business kartice Imex bankke d.d. Potpisom pristupnice prihvaćamo Odluku o tarifi naknada za usluge Banke. Banka obrađuje osobne podatke ispitanika navedene u pristupnici u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka, kako bi se poduzele radnje na zahtjev klijenta prije sklapanja Ugovora o izdavanju i korištenju MasterCard Business-charge kartice i radi nedvojbene identifikacije ispitanika u poslovanju s Bankom, te ih Banka neće dodatno obrađivati na način koji nije u skladu s tom svrhom. IMEX BANKA d.d. je voditelj obrade osobnih podataka (kontakt podaci: adresa: Split, Tolstojeva 6, tel: 021/406 100, mail adresa: info@imexbanka.hr), a kontakt podaci službenika za zaštitu osobnih podataka su slijedeći: adresa: Split, Tolstojeva 6, mail adresa: zop@imexbanka.hr. U odnosu na obradu osobnih podataka primjenjuje se Opća uredba o zaštiti podataka i Politika Banke o zaštiti osobnih podataka koja je dostupna na internetskoj stranici banke www.imexbanka.hr, te ispitanik ima slijedeća prava: pravo da posebnim zahtjevom (pismeno na adresu Banke: 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, pravo na ulaganje prigovora na obradu osobnih podataka, pravo na prenosivost podataka drugom voditelju obrade, kao i pravo na podnošenje prigovora/zahtjeva za utvrđivanje povrede prava nadzornom tijelu (Agencija za zaštitu osobnih podataka). Jamčimo da je ovu pristupnicu potpisao zakonski zastupnik naručitelja upisan u sudski registar u vrijeme potpisivanja ove pristupnice i izjave. Krajnji korisnik kartice prihvaća odgovornost kao jamac za troškove učinjene karticom koja glasi na njegovo ime.

| | |
|---|---|
| Ime i prezime | |
| Naziv radnog mjesta | |
| Mjesto i datum potpisa | |
| Potpis ovlaštene osobe i pečat | |