

PODACI O OSOBAMA OVLAŠTENIM ZA ZASTUPANJE / OVLAŠTENICIMA

Načela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su u Politikom zaštite osobnih podataka Croatia banke d.d., javno dostupnoj na Internet stranicama Banke www.croatiabanka.hr.

Naziv poslovnog subjekta (iz rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta

Funkcija osobe ovlaštene za zastupanje*:

- | | | | | |
|---|--|---|--|---|
| ☐ predsjednik Uprave | ☐ član Uprave | ☐ direktor/ravnatelj | ☐ prokurist | ☐ opunomoćenik |
| ☐ tajnik | ☐ stečajni upravitelj | ☐ predsjednik | ☐ dopredsjednik | ☐ potpisnik e/m bankarstvo |
| ☐ ostalo _____ | | | | |

Ovlaštenja u poslovanju s Bankom:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ potpisnik na potpisnom kartonu | ☐ korisnik kartice | ☐ korisnik usluga elektroničkog bankarstva |
|---|---|---|

Ime i prezime	Adresa prebivališta (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

Osobni identifikacijski broj	Datum rođenja

Državljanstvo 1	Državljanstvo 2	Državljanstvo 3	Državljanstvo 4	Državljanstvo 5

Naziv identifikacijske isprave	Broj identifikacijske isprave

Naziv izdavatelja identifikacijske isprave	Država izdavatelja

*Popunjava se samo za osobe ovlaštene za zastupanje:

Je li osoba politički izložena osoba? ☐ DA ☐ NE

Ako je osoba politički izložena osoba, molimo navedite temeljem koje osnove iz definicije:

Potpisom ovog Priloga potvrđujem:

- da sam o dostavi osobnih podataka potrebnih za uspostavu/nastavak poslovnog odnosa upoznao/la uključene fizičke osobe te ih informirao/la o Politici zaštite osobnih podataka Croatia banke d.d., što uključuje i predaju informativnih materijala Banke tim osobama;
- da su u njemu navedeni podaci istiniti i točni te da sam informiran/a da Banka može provjeriti navedene podatke;
- da sam upoznat/a sa svim općim uvjetima koji se odnose na ugovaranje proizvoda/usluga koji proizlaze iz poslovnog odnosa kao i da ih prihvaćam zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja pravnog posla koji je ugovoren s Bankom.

Mjesto i datum	Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

Popunjava Banka

Mjesto i datum	Prilog zaprimio/la (potpis)

M.P.

Potpis ovlaštene osobe