



UVODNE INFORMACIJE

Ugovor o korištenju American Express Gold Card predstavlja Okvirni ugovor između korisnika kartice, koja korisniku bude izdana temeljem ove pristupnice, i PBZ Carda kao ovlaštenog izdavatelja American Express kartica, kojim se uređuje odnos tj. prava i obveze glede korištenja American Express Gold Card (dalje u tekstu: Okvirni ugovor).

Okvirni ugovor čine sljedeći dokumenti:

- Uvodne informacije
- Opći uvjeti poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice
- Cjenik naknada za proizvode i usluge PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice.

U svrhu prethodnog upoznavanja sa svim pravima i obvezama koja se primjenjuju na korištenje American Express kartica, Okvirni ugovor svakodnevno je dostupan putem svih distribucijskih kanala PBZ Carda, uključivo poslovnica Privredne banke Zagreb d.d. te službenim internetskim stranicama www.pbzcard.hr i www.americanexpress.hr.

U slučaju da zahtjev za izdavanjem kartice bude odobren i tražena kartica izdana, korisniku će Opći uvjeti poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice i Cjenik naknada za proizvode i usluge PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice biti dostavljeni zajedno s karticom na adresu osnovnog korisnika navedenoj u pristupnici.

Odredbe Općih uvjeta koje reguliraju pojedinu funkcionalnost kartice predstavljaju specifične odredbe i kao takve obvezuju korisnika kartice i PBZ Card samo u slučaju kada kartica sadrži takvu funkcionalnost.

Funkcionalnosti American Express Gold Card

Jednokratno plaćanje roba i usluga	✓
Plaćanje na rate	✓
Podizanje gotovine	✓
Potrošački kredit*	✓
Gotovinski kredit*	✓
Trajni nalog**	✓
Membership Rewards program	✓
My Card program	✓

* korištenje funkcionalnosti ovisi o prethodnoj procjeni kreditne sposobnosti korisnika kartice

** funkcionalnost koja se može naknadno ugovoriti

*** korištenje funkcionalnosti moguće uz uvjet prethodnog ugovaranja odgovarajuće mobilne aplikacije

Okvirni ugovor sklopljen je trenutkom potpisa American Express Gold Card odnosno njenim korištenjem. Potpisom odnosno korištenjem American Express Gold Card, korisnik potvrđuje da je upoznat sa svim pravima i obvezama Okvirnog ugovora te da je s istima u potpunosti suglasan.

UVODNE INFORMACIJE SASTAVNI SU DIO OKVIRNOG UGOVORA O KORIŠTENJU AMERICAN EXPRESS GOLD CARD TE MOLIMO DA IH ISPRINTATE I SAČUVATE.

SAMO U GRUPI PRIVREDNE BANKE ZAGREB



PBZ CARD

član PBZ Grupe



Ostvari potencijal™

PBZ Card d.o.o., Radnička cesta 44, 10000 Zagreb, OIB 28495895537
telefon 01/612 44 22, faks 01/611 93 51, info@pbzcard.hr, www.pbzcard.hr
Upisan u registar institucija za elektronički novac Hrvatske narodne banke pod brojem IEN 112.
American Express® je zaštićeni znak American Express Company.
PBZ Card je ovlašten izdavatelj American Express kartica u Hrvatskoj.

Pristupnica za dodatnu American Express Gold karticu

Podatke označene * PBZ Card je obavezan prikupiti u svrhu provedbe dubinske analize Podnositelja sukladno odredbama Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma. Pristupnica koja ne sadrži tako označene podatke neće se razmatrati. Ostali podaci potrebni su za procjenu kreditne sposobnosti Podnositelja sukladno Zakonu o potrošačkom kreditiranju, ispunjenje ugovornih obveza PBZ Carda te unaprjeđenje i sigurnost poslovanja. Izostavljanje traženih podataka može dovesti do odbijanja pristupnice.

Molimo ispuniti čitko, tiskanim slovima i u cijelosti!

OSOBNİ PODACI OSNOVNOG KORISNIKA AMERICAN EXPRESS KARTICE

Broj osnovne kartice:

*OIB:

*Datum rođenja:

*Ime i prezime:

*Adresa prebivališta:

Poštanski broj: Mjesto:

Telefon: -

Mobitel: -

E-mail:

izjava osnovnog korisnika za dodatnog korisnika

Ovlašćujem PBZ Card d.o.o. da na moj zahtjev izda dodatnu karticu i mojem maloljetnom djetetu koje je navršilo 16 godina, te potpisom ove pristupnice dajem odobrenje na:

- sve troškove koje ono napravi po kartici koja mu bude izdana temeljem ove pristupnice a koja glasi na njegovo ime;
- njegovu izjavu kojom ono da pristanak na obradu njegovih podataka u svrhu obavljanja poslova vezanih uz korištenje kartice izdane na njegovo ime i/ili u svrhu marketinga;
- na izjavu kojom ono da suglasnost PBZ Cardu da bude osigurana osoba po Ugovoru o kolektivnom osiguranju kojeg PBZ Card sklopi u korist korisnika American Express kartica.

Svojim potpisom jamčim da je drugi roditelj djeteta upoznat i suglasan s mojim zahtjevom za izdavanje kartice našem maloljetnom djetetu te sadržajem pristupnice. Obvezujem se i jamčim da ću sve informacije u svezi s pravima i obvezama koje proizlaze iz Okvirnog ugovora, a koje na bilo koji način zaprimim od PBZ Carda, uključivo i Opće uvjete poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice te sve kasnije izmjene i dopune istih Općih uvjeta, bez odgađanja proslijediti dodatnom korisniku kartice. Obvezujem se da ću American Express Gold Card odmah po primitku proslijediti dodatnom korisniku na čije ime je ista izdana.

Datum:

Potpis osnovnog korisnika:

OSOBA ZA KOJU SE TRAŽI IZDAVANJE DODATNE AMERICAN EXPRESS KARTICE

Molim dodatnu karticu za člana obitelji (starijeg od 16 godina)

*Ime i prezime:

*OIB:

*Datum rođenja:

Djevojačko prezime majke:

*Mjesto i država rođenja:

*Državljanstvo:

*Naziv identifikacijske isprave:

*Broj identifikacijske isprave:

*Naziv izdavalatelja identifikacijske isprave:

*Datum isteka valjanosti identifikacijske isprave:

Srodstvo (s osnovnim korisnikom):

Adresa i telefon ako su različiti od osnovnog korisnika:

Mobitel: -

E-mail:

*Naziv i adresa poslodavca:

Telefon na poslu: -

Zadnja neto primanja (nakon svih odbitaka) uz potvrdu/dokaz:

Izjava o političkoj izloženosti korisnika

*/**Jeste li politički izložena osoba: ☐ Da ☐ Ne

Ako ste se izjasnili kao politički izložena osoba, molimo Vas da popunite niže navedene podatke:

*/**Funkcija koju obnašate:

*/**Vrsta odnosa: ☐ obnašatelj javne dužnosti
☐ član uže obitelji politički izložene osobe
☐ bliski suradnik politički izložene osobe

*/**Ako ste se izjasnili kao politički izložena osoba, molimo Vas da navedete podatke o izvoru sredstava koji će biti predmet poslovnog odnosa i priložite dokaz:

PODACI O POTROŠNJI

*svrha u koju namjeravate koristiti karticu:

☐ plaćanje roba i usluga	☐ podizanje gotovine	
*očekivani iznos mjesečne potrošnje:	☐ do 5.000 kn	☐ 5.001 do 10.000 kn
	☐ 10.001 do 30.000 kn	☐ više od 30.001 kn
izvor sredstava za podmirenje računa:	☐ redovni prihod	
	☐ ostali izvori prihoda (molimo navedite)	

Označite kako da se upiše Vaše ime na karticu, rabeći najviše 21 slovo s razmacima:

Uz ovaj zahtjev molimo priložite presliku osobne iskaznice ili putovnice osobe za koju se traži izdavanje dodatne American Express kartice.

izjava dodatnog korisnika

Potpisom ove pristupnice potvrđujem primitak Uvodnih informacija koje su sastavni dio Okvirnog ugovora o korištenju American Express Gold Card te iste u cijelosti razumijem i prihvaćam. Potpisom ove pristupnice ovlašćujem PBZ Card d.o.o., Zagreb (dalje u tekstu: PBZ Card) da podatke, koje mu dostavim na bilo koji način, može provjeriti kod mog poslodavca i drugih ustanova kao i da može od mene i/ili njih zatražiti dodatne podatke i/ili dokumente, kako kod izdavanja tako i kod korištenja American Express Gold Card (dalje u tekstu: kartica) te potvrđujem da sam informiran o pravu na pristup podacima i pravu na ispravak podataka koji se na mene odnose.

Potpisom pristupnice suglasan sam da PBZ Card, njegovi izvršitelji obrade registrirani pri Agenciji za zaštitu osobnih podataka koje u svako doba mogu utvrditi upitom Agenciji, odnosno uvidom u internetske stranice www.azop.hr, Privredna banka Zagreb d.d., Zagreb kao i druge osobe s kojima je PBZ Card vlasnički i/ili ugovorno povezan odnosno udruženja kreditnih i/ili finansijskih institucija kojih je član (dalje u tekstu: Izvršitelji obrade) mogu poduzimati sve potrebne radnje vezane uz čuvanje, obradu, korištenje i razmjenu mojih osobnih podataka, koje sam naveo u pristupnici i/ili na bilo koji način dostavio PBZ Cardu i/ili su nastali u izvršenju prava i obveza povezanih s Okvirnim ugovorom o korištenju American Express Gold Card (dalje u tekstu zajedno: Podaci), a u svrhu donošenja odluke o izdavanju kartice tražene ovom pristupnicom, izvršenja ugovora o korištenju kartice, upravljanja rizicima, uključivo naplatu potraživanja nastalih korištenjem kartice te omogućavanja sudjelovanja u programima nagrađivanja, odnosno pogodnosti; i to u vremenskom periodu u kojem se poduzimaju aktivnosti neophodne potrebne radi izdavanja i korištenja kartice, odnosno naplate potraživanja nastalih korištenjem kartice, dok postoji potreba koja proizlazi iz obveze PBZ Carda da upravlja rizicima, odnosno iz drugih zakonskih obveza PBZ Carda. PBZ Card može prikupljati, obrađivati i koristiti moje osobne podatke za potrebe istraživanja o zadovoljstvu korisnika upotrebom kartice kao i u svrhe marketinga, te potvrđujem da sam obaviješten o pravu da se takvoj obradi usprotivim obilježavanjem sljedećeg polja ☐ nisam suglasan, odnosno u svako doba slanjem izjave PBZ Cardu. Potpisom pristupnice suglasan sam da PBZ Card i Izvršitelji obrade podatke pohranjuju na sigurni medij kojim su ti podaci u najvećoj mogućoj mjeri zaštićeni od neovlaštenog otkrivanja i upotrebe.

Svojim potpisom na pristupnici dajem suglasnost da budem osigurana osoba po Ugovoru o kolektivnom osiguranju kojeg PBZ Card sklopi u korist korisnika American Express kartica, te se obvezujem sva sporna pitanja koja proizađu iz bilo kojeg sklopljenog ugovora o osiguranju, rješavati izravno s osiguravateljem. Suglasan sam s pravom diskrecione ocjene PBZ Carda pri izdavanju kartice, odnosno da nije dužan izdati karticu temeljem ove pristupnice meni te da o tome može obavijestiti osnovnog korisnika. Suglasan sam da PBZ Card sve informacije u svezi s pravima i obvezama koje proizlaze iz Okvirnog ugovora, uključivo i Opće uvjete poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice te sve kasnije izmjene i dopune istih Općih uvjeta kao i American Express Gold Card izdanu na moje ime, dostavlja osnovnom korisniku te mi je poznato da mi ih je osnovni korisnik dužan proslijediti bez odgađanja.

Potpis dodatnog korisnika:

*/**Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih 12 mjeseci djelovala na istaknutim javnim funkcijama u državi članici ili trećoj državi, uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici takvih osoba. Kategorije fizičkih osoba koje se smatraju politički izloženim osobama dostupne su na www.pbzcard.hr, www.americanexpress.hr

I N T G 3 S 3 1 8