



## Metro American Express® Card

> PRISTUPNICA  
ZA POSLOVNI SUBJEKT I KORISNIKE KARTICE

### UVODNE INFORMACIJE

Ugovor o korištenju Metro American Express Card predstavlja Okvirni ugovor između Poslovnog subjekta, 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 Metro American Express Card (dalje u tekstu: Okvirni ugovor). Okvirni ugovor čine sljedeći dokumenti:

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

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

U slučaju da zahtjev za izdavanjem kartice bude odobren i tražena kartica izdana, Korisniku kartice će Opći uvjeti poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express poslovne kartice i Cjenik naknada za proizvode i usluge PBZ Card d.o.o. za American Express poslovne kartice biti dostavljeni zajedno s karticom na adresu Poslovnog subjekta navedenu u pristupnici.

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

| FUNKCIONALNOSTI METRO AMERICAN EXPRESS CARD |   |
|---|---|
| Jednokratno plaćanje roba i usluga          | ✓ |
| Plaćanje na rate                            | ✓ |
| Kredit za kupnju roba i usluga*             | ✓ |
| Podizanje gotovine                          | ✓ |

\* korištenje funkcionalnosti ovisi o kreditnoj sposobnosti poslovnog subjekta

Okvirni ugovor sklopljen je trenutkom potpisa Metro American Express Card, odnosno njenim korištenjem. Potpisom odnosno korištenjem Metro American Express Card, Poslovni subjekt i Korisnik potvrđuju da su upoznati sa svim pravima i obvezama Okvirnog ugovora te da su s istima u potpunosti suglasni.

**METRO**

**SAMO U GRUPI PRIVREDNE BANKE ZAGREB**

 **PBZ CARD**

član PBZ Grupe

 AMERICAN EXPRESS

## Informacije o obradi osobnih podataka

PBZ Card d.o.o., Radnička cesta 44, Zagreb, kao voditelj obrade osobnih podataka i institucija za elektronički novac, osobne podatke naznačene na pristupnici prikuplja i obrađuje u svrhu procjene mogućnosti podnositelja zahtjeva za pravovremeno ispunjenje svih obveza iz Okvirnog ugovora o korištenju zatražene kartice te za aktivaciju i korištenje pojedine funkcionalnosti, a prije samog donošenja odluke o odobrenju. Podaci naznačeni na pristupnici predmet su automatske obrade podataka, pri čemu se na iste primjenjuju pravila određena od strane voditelja obrade, a zahtjev za izdavanje kartice ne može biti odbijen bez verifikacije odluke od strane ovlaštenog zaposlenika voditelja obrade.

Podatke označene \* PBZ Card obavezan je prikupiti i u svrhu provedbe dubinske analize podnositelja sukladno odredbama Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma te se pristupnica koja ne sadrži bilo koji od tih podataka neće razmatrati, a izostanak drugih podataka može dovesti do odbijanja zahtjeva. U slučaju izostanka nekog podatka PBZ Card zadržava pravo kontaktirati podnositelja radi pribavljanja takvog podatka prije donošenja konačne odluke o izdavanju tražene kartice.

Ako kartica bude izdana, osobne podatke navedene na pristupnici, kao i osobne podatke koji nastanu za vrijeme trajanja Okvirnog ugovora o korištenju kartice (npr. podaci o potrošnji), ili koje korisnik kartice na bilo koji drugi način dostavi, PBZ Card dalje obrađuje u svrhe: (i.) ispunjenja Okvirnog ugovora o korištenju kartice, uključivo i svih pojedinih funkcionalnosti pojedine kartice te za automatsku obradu radi donošenja odluke o odobrenju pojedinog troška i/ili aktiviranje pojedine funkcionalnosti, (ii.) unaprjeđenja i sigurnosti poslovanja, (iii.) upravljanja rizicima, uključivo i rizicima grupe kreditnih institucija kojima PBZ Card pripada u zemlji i inozemstvu, (iv.) ispunjenja zakonskih obveza te (v.) sprječavanja mogućih zloupotreba kartica i (vi.) izravnog marketinga i istraživanja tržišta, što predstavlja legitimne interese PBZ Carda.

Osobni podaci mogu biti dostavljeni: (i.) trećim osobama s kojima je PBZ Card sklopio ugovore koji uključuju obradu osobnih podataka (izvršiteljima obrade) u svrhu procesiranja kartičnog poslovanja, izrade i dostave računa, pružanje informatičkih usluga i usluga arhiviranja, naplate i prijenosa potraživanja te promocije i istraživanja tržišta ili (ii.) primateljima u odnosu na koje PBZ Card ima obvezu dostave pojedinih podataka, uključivo, ali ne i ograničeno, članicama grupe kreditnih institucija kojima PBZ Card pripada u zemlji i inozemstvu te regulatornim tijelima.

Osobni podaci obrađuju se i čuvaju u razdoblju potrebnom za donošenje konačne odluke o izdavanju kartice, ispunjenje Okvirnog ugovora o korištenju kartice, odnosno sukladno primjenjivim propisima, ovisno koje je razdoblje duže te pri tome primjenjujući uvijek najnovija dostignuća tehničke i organizacijske sigurnosti obrade osobnih podataka.

PBZ Card na svojim internetskim stranicama [www.pbzcard.hr](http://www.pbzcard.hr) objavljuje i ažurira Informacije o obradi osobnih podataka u kojima su između ostalog opisane kategorije osobnih podataka koje obrađuje, svrhe i pravne temelje obrade podataka, kategorije izvršitelja obrade i primatelja osobnih podataka te pravne temelje razdoblja čuvanja podataka u PBZ Cardu, kao i opis primijenjenih tehničkih i organizacijskih sigurnosnih mjera. Sve informacije u svezi obrade podataka mogu se dobiti i od Službenika za zaštitu podataka PBZ Carda.

Za korisnike kartice s funkcionalnošću potrošačkog, gotovinskog ili nekog drugog kredita Privredne banke Zagreb d.d. (dalje: Banka) uz otplatu putem kartice, kao i u svim drugim slučajevima kada PBZ Card i Banka osobne podatke obrađuju u svojstvu zajedničkih voditelja obrade (primjerice radi sudjelovanja u programima nagrađivanja na razini PBZ Grupe), Opća informacija o obradi osobnih podataka od strane PBZ Carda i Banke, kao zajedničkih voditelja obrade, dostupna je na [www.pbzcard.hr](http://www.pbzcard.hr) i [www.pbz.hr](http://www.pbz.hr).

Podnositelj zahtjeva/korisnik kartice ima pravo u svakom trenutku, a u skladu s primjenjivim propisima, zatražiti pristup i prijenos, ispravak, brisanje i ograničavanje obrade svojih osobnih podataka te podnijeti prigovor PBZ Cardu i/ili Agenciji za zaštitu osobnih podataka, kao nadzornom tijelu. PBZ Card zadržava pravo zatražiti pisanu potvrdu zahtjeva zaprimljenog usmenim putem, kao i provjeriti identitet prije slanja bilo kakvih informacija. Ako se radi o obradi osobnih podataka od strane PBZ Carda i Banke, kao zajedničkih voditelja obrade, korisnik kartice svoja prava s osnova obrade podataka može ostvarivati u vezi sa svakim voditeljem obrade neposredno.

Svi upiti vezani za obradu osobnih podataka mogu se podnijeti na adresu sjedišta voditelja obrade, s naznakom za Službenika za zaštitu podataka, na adresu elektroničke pošte [zop@pbzcard.hr](mailto:zop@pbzcard.hr) ili na faks: 01 63 63 080, a u gore opisanim slučajevima obradu osobnih podataka od strane zajedničkih voditelja obrade, upit se može podnijeti i Službeniku za zaštitu podataka Banke na adresu elektroničke pošte [sluzbenik.za.zastitu.osobnih.podataka@pbz.hr](mailto:sluzbenik.za.zastitu.osobnih.podataka@pbz.hr)

**UVODNE INFORMACIJE SASTAVNI SU DIO OKVIRNOG  
UGOVORA O KORIŠTENJU METRO AMERICAN EXPRESS CARD.  
MOLIMO DA UVODNE INFORMACIJE I INFORMACIJE O OBRADI  
OSOBNIH PODATAKA ISPRINTATE I SAČUVATE.**

# Pristupnica za Metro American Express Card za Poslovni subjekt i Korisnike kartice

Svi navedeni podaci smatraju se strogo povjerljivima.

Članarina za Poslovni subjekt i za svaku izdanu karticu bit će uključena u prvi sljedeći račun. Za sve učinjene troškove solidarno su odgovorni Poslovni subjekt i Korisnici kartice.

## podaci o Poslovnom subjektu

\*Puni naziv: \_\_\_\_\_

Vrsta Poslovnog subjekta: Trgovačko društvo  Obrt

MB poslovnog subjekta prema obavijesti o razvrstavanju poslovnog subjekta prema NKD / Matični broj obrta

\_\_\_\_\_

\*OIB: \_\_\_\_\_

\*Adresa sjedišta: \_\_\_\_\_

\*Poštanski broj: \_\_\_\_\_ \*Mjesto sjedišta: \_\_\_\_\_

\*Država sjedišta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Datum osnivanja: \_\_\_\_\_

Vrsta djelatnosti (brojčana oznaka podrazreda iz Obavijesti o razvrstavanju poslovnog subjekta prema NKD-u): \_\_\_\_\_

Ukupan broj zaposlenih: \_\_\_\_\_ Poslovni prostor vlasništvo  najam

Ako ste prodajno mjesto PBZ Carda, molimo navedite vaš broj:

\_\_\_\_\_

Označite kako da se upiše naziv Poslovnog subjekta na karticu, rabeći najviše 21 slovo (s razmacima):

\_\_\_\_\_

## financijski podaci

• Glavni poslovni račun (status 1): \_\_\_\_\_

Poslovna banka: \_\_\_\_\_

## \* podaci o potrošnji

\*svrha u koju namjeravate koristiti karticu:  plaćanje roba i usluga  podizanje gotovine

\*očekivani iznos mjesečne potrošnje:  do 10.000 kn  10.001 do 50.000 kn

50.001 do 100.000 kn  više od 100.000 kn

\*Izvor sredstava koja su predmet poslovnog odnosa:

Redovno tekuće poslovanje  Vlastita sredstva  Ostalo (navedite): \_\_\_\_\_

\*Pravni oblik poslovnog subjekta (molimo označiti):

Pravna osoba (dd, doo, jdo, GIU, KD)  Obrt  Slobodno zanimanje  OPG

Državna institucija  Subjekt u državnom vlasništvu  Financijska institucija

Udruga, savez, ustanova, zavod, politička stranka, sindikat, vjerska zajednica, umjetnička organizacija, komora, sindikat, zaklada, fundacija

Drugo (navedite): \_\_\_\_\_

## osobe/korisnici za koje se traži izdavanje Metro American Express Card

**1** \*Ime: \_\_\_\_\_ \*Prezime: \_\_\_\_\_

\*OIB: \_\_\_\_\_ \*Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Djevojačko prezime majke: \_\_\_\_\_

\*Državljanstvo: \_\_\_\_\_

\*Naziv identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Broj identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Naziv izdavatelja identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Datum isteka valjanosti identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_ Spol  M  Ž

Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

\*Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

Kućni tel: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

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:

\* / \* \* 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.pbzcad.hr](http://www.pbzcad.hr); [www.americanexpress.hr](http://www.americanexpress.hr)

### Izjava Korisnika

Potpisom ove pristupnice potvrđujem primitak Uvodnih informacija koje su sastavni dio Okvirnog ugovora o korištenju Metro American Express Card i Informacija o obradi osobnih podataka te iste u cijelosti razumijem i prihvaćam. Potpisom pristupnice potvrđujem da sam putem dokumenta "Opća informacija zajedničkih voditelja o obradi osobnih podataka", koji je dostupan na [www.pbzcard.hr](http://www.pbzcard.hr) i [www.pbz.hr](http://www.pbz.hr); informiran o načinu obrade i zaštite mojih osobnih podataka u slučaju korištenja kartice s funkcionalnošću kredita za kupnju roba i usluga ili nekog drugog kredita Privredne banke Zagreb d.d. te o svim drugim slučajevima kada PBZ Card i Banka osobne podatke obrađuju u svojstvu zajedničkih voditelja obrade.

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 mi nije dužan izdati karticu temeljem ove pristupnice te da o tome može obavijestiti Poslovni subjekt. 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 poslovne kartice te sve kasnije izmjene i dopune istih Općih uvjeta kao i Metro American Express Card izdanu na moje ime, dostavlja Poslovnom subjektu te mi je poznato da mi ih je Poslovni subjekt dužan prosljediti bez odgađanja.

Potpis osobe koja, odnosno za koju se traži izdavanje Metro American Express Card: (kartica nije prenosiva, a potpis mora biti istovjetan potpisu na slipu)



**2** \*Ime: \_\_\_\_\_ \*Prezime: \_\_\_\_\_

\*OIB: \_\_\_\_\_ \*Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Djevojačko prezime majke: \_\_\_\_\_

\*Državljanstvo: \_\_\_\_\_

\*Naziv identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Broj identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Naziv izdavatelja identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Datum isteka valjanosti identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_ Spol  M  Ž

Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

\*Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

Kućni tel: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

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:

Potpis osobe koja, odnosno za koju se traži izdavanje Metro American Express Card: (kartica nije prenosiva, a potpis mora biti istovjetan potpisu na slipu)



# Pristupnica za Metro American Express Card za Poslovni subjekt i Korisnike kartice - nastavak

## \*podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje Poslovnog subjekta

\*Podaci o:  vlasniku obrta  zakonskom zastupniku  prokuristi  opunomoćeniku

1 Ime i prezime: \_\_\_\_\_

\*OIB: \_\_\_\_\_

\*Datum rođenja: \_\_\_\_\_

\*Državljanstvo: \_\_\_\_\_

\*Naziv identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Broj identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Naziv izdavalca identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Datum isteka valjanosti identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_ Spol  M  Ž

\*Poštanski broj: \_\_\_\_\_ Mjesto i adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

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:  vlasniku obrta  zakonskom zastupniku  prokuristi  opunomoćeniku

2 Ime i prezime: \_\_\_\_\_

\*OIB: \_\_\_\_\_

\*Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Spol  M  Ž

\*Državljanstvo: \_\_\_\_\_

\*Naziv identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Broj identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Naziv izdavalca identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

\*Datum isteka valjanosti identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_ Spol  M  Ž

\*Poštanski broj: \_\_\_\_\_ Mjesto i adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

## kontakt osoba

Osoba ovlaštena za zaprimanje obavijesti u svezi izvršavanja prava i obveza iz Okvirnog ugovora, uključivo zaprimanje računa/izvadaka

Prezime: \_\_\_\_\_ Ime: \_\_\_\_\_

Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## \*podaci o stvarnim vlasnicima Poslovnog subjekta

I. Stvarnim vlasnikom pravne osobe smatra se svaka fizička osoba koja je u konačnici vlasnik ili kontrolira Poslovni subjekt i uključuje: fizičku osobu koja je vlasnik Poslovnog subjekta te koja kontrolira poslovni subjekt izravnim vlasništvom nad više od 25% poslovnih udjela, glasačkih ili drugih prava na temelju kojih ostvaruje pravo upravljanja pravnom osobom ili vlasništvo 25% plus jedna dionica fizičku osobu koja kontrolira pravnu osobu (u čijem je vlasništvu poslovni subjekt) neizravnim vlasništvom (vlasništvo ili kontrola iste fizičke osobe nad jednom ili više pravnih osoba) nad više od 25% poslovnih udjela ili 25% plus jedna dionica u poslovnom subjektu fizičku osobu koja ima kontrolni položaj u upravljanju imovinom pravne osobe putem drugih sredstava koji se može odnositi na kriterije kontrole korištene u pripremi konsolidiranih finansijskih izvještaja (npr. sporazum dioničara, ostvarivanje prevladavajućeg utjecaja i ovlasti za imenovanje višeg rukovodstva).

II. Stvarnim vlasnikom trusta i s njime izjednačenoga subjekta stranoga prava smatraju se osnivač, upravitelj ili više njih, zaštitnik, ako postoji, korisnik ili skupina korisnika imovine kojom upravlja, pod uvjetom da su budući korisnici već određeni ili određivi, osoba koja obavlja funkcije jednakovrijedne ili slične funkcijama onima upravitelja, zaštitnika ili korisnika imovine i druge fizičke osobe koja, izravnim ili neizravnim vlasništvom ili drugim sredstvima, u konačnici provodi kontrolu nad trustom ili s njim izjednačenim subjektom stranoga prava.

III. Stvarnim vlasnikom udruga i njihovih saveza, ustanova, zavoda, političkih stranaka, sindikata, vjerskih zajednica, umjetničkih organizacija, komora, udruga poslodavaca, zaklada, fundacija, smatra se svaka fizička osoba ovlaštena za zastupanje ili fizička osoba koja ima kontrolni položaj u upravljanju imovinom.

### vlasnička struktura poslovnog subjekta

Molimo označiti samo jedan od ponuđenih odgovora:

a. vlasništvo podijeljeno na dijelove manje od 25%  DA  NE

b. vlasništvo (direktno ili indirektno) državnog tijela, tijela lokalne i područne (regionalne) samouprave, javne agencije, javnog onda, javnog zavoda ili komore  DA  NE

Ako DA, molimo navesti naziv tijela: \_\_\_\_\_

c. većinski vlasnik poslovnog subjekta kotira na burzi  DA  NE

Ako DA, navesti naziv vlasnika: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ naziv burze: \_\_\_\_\_

Ako je poslovni subjekt u vlasništvu pod a., b. ili c. niste u obvezi popuniti upitnik pod točkom VLASNIK 1/VLASNIK 2 koji se odnosi na stvarnog vlasnika.

Ako je vlasništvo podijeljeno na dijelove 25% i više, molimo Vas da popunite sljedeće podatke:

### VLASNIK 1

\*Ime i prezime: \_\_\_\_\_

\*OIB: \_\_\_\_\_

\*Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_ Spol  M  Ž

\*Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

\*Država prebivališta: \_\_\_\_\_

\*Državljanstvo: \_\_\_\_\_

\*Osoba je:  direktni vlasnik  indirektni vlasnik \*Vlasnik od datuma: \_\_\_\_\_

\*Postotak vlasništva: \_\_\_\_\_ %

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:

### Popunjenu pristupnicu zajedno s potrebnom dokumentacijom pošaljite na adresu:

PBZ Card d.o.o., Radnička 44, 10 001 Zagreb

Molimo da pristupnicu popunite čitko, velikim tiskanim slovima. Sve rubrike u pristupnici moraju biti popunjene, a pristupnica mora biti potpisana od osobe ovlaštene za zastupanje Poslovnog subjekta i ovjerenja pečatom.

**Uz zahtjev molimo obvezno priložiti presliku osobne iskaznice ili putovnice zakonskog zastupnika Poslovnog subjekta i osobe za koju se traži izdavanje kartice, originalni BON2 / SOL2 ne stariji od mjesec dana, a za obrt kopiju obrtnice. Ako ispunjavate uvjete za izdavanje kartice, a prije samog izdavanja kartice, od vas ćemo zatražiti bjanko zadužnicu.**

Zahtjev za izdavanje kartica bit će riješen u najkraćem mogućem roku uz uvjet da je priložena sva potrebna dokumentacija.

### VLASNIK 2

\*Ime i prezime: \_\_\_\_\_

\*OIB: \_\_\_\_\_

\*Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_ Spol  M  Ž

\*Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

\*Država prebivališta: \_\_\_\_\_

\*Državljanstvo: \_\_\_\_\_

\*Osoba je:  direktni vlasnik  indirektni vlasnik \*Vlasnik od datuma: \_\_\_\_\_

\*Postotak vlasništva: \_\_\_\_\_ %

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:

Ako postoje više od dva beneficijarna/stvarna vlasnika Poslovnog subjekta, molimo priložite podatke i o preostalim vlasnicima. Ako je poslovni subjekt za kojeg se traži izdavanje poslovne kartice u vlasništvu jedne ili više pravnih osoba, a koje se ne smatraju pravnim osobama navedenima pod toč. a-c, molimo Vas da nam priložite svoju potpisanu izjavu/obrazac vlasničke strukture s podacima o vlasničkoj strukturi za stvarnog vlasnika - pravnu osobu, a na način da se vlasnička struktura stvarnog vlasnika - pravne osobe raščlani sve do krajnjih vlasnika - fizičkih osoba.

## izjava osobe ovlaštene za zastupanje Poslovnog subjekta

Potpisom ove pristupnice potvrđujemo primitak Uvodnih informacija koje su sastavni dio Okvirnog ugovora o korištenju Metro American Express Card i Informacija o obradi osobnih podataka te iste u cijelosti razumijemo i prihvaćamo. Potpisom ove pristupnice jamčimo da su podaci navedeni u pristupnici istiniti, točni i potpuni te ovlašćujemo PBZ Card d.o.o. da ih može provjeriti kod banke i drugih ustanova te zatražiti dodatne potrebne podatke i/ili dokumente, kako kod izdavanja tako i kod korištenja Metro American Express Card. Obvezujemo se o svakoj promjeni navedenih podataka bez odgađanja obavijestiti PBZ Card. Potvrđujemo da ćemo PBZ Cardu po pisanj obavijesti o odobrenju Metro American Express Card (dalje: kartica), a u svrhu osiguravanja plaćanja utroška nastalih po kartici/karticama, odmah dostaviti jednu bjanko zadužnicu ovjerenju kod javnog bilježnika na iznos naznačen u obavijesti, ali najviše do iznosa od 500.000 kn, te smo suglasni da nam u protivnom kartica/kartice ne bude izdana. Ovim potvrđujemo da potpis na kartici, odnosno korištenje kartice izdane na zahtjev Poslovnog subjekta, obvezuje Poslovni subjekt i Korisnike na poštivanje Okvirnog ugovora o korištenju kartice i svih promjena odredbi Ugovora. Potpisom ove pristupnice dajemo suglasnost PBZ Cardu da može poduzimati sve radnje vezane uz obradu i razmjenu podataka koje smo naveli u pristupnici i/ili na bilo koji način dostavili PBZ Cardu u svrhu obavljanja redovnih poslova PBZ Carda i Grupe kojoj pripada u zemlji i inozemstvu. Obvezujemo se i jamčimo da ćemo sve informacije u svezi s pravima i obvezama koje proizlaze iz Okvirnog ugovora, a koje na bilo koji način zaprimimo od PBZ Carda, uključivo i Opće uvjete poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express poslovne kartice te sve kasnije izmjene i dopune istih Općih uvjeta, bez odgađanja prosljeđiti svim korisnicima kartice. Obvezujemo se da ćemo Metro American Express Card odmah po primitku prosljeđiti Korisniku na čije je ime ista izdana. Suglasni smo s pravom diskrecione ocjene PBZ Carda pri izdavanju kartice, odnosno da nam nije dužan izdati karticu temeljem ove pristupnice o čemu može obavijestiti Poslovni subjekt te smo u tom slučaju suglasni da PBZ Card može čuvati naše osobne podatke u razdoblju od tri mjeseca računajući od donošenja odluke, a radi evidencije podhostelja zahtjeva za izdavanje kartica.

Ime: \_\_\_\_\_ Prezime: \_\_\_\_\_

Funkcija: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Potpis i pečat: 

(ako potpisuje opunomoćenik, potrebno je dostaviti punomoć)