



Kupujem, dakle putujem.

Pristupnica za Croatia Airlines American Express® kreditnu karticu

DUBAI
BARCELONA RIM
TOKIO
SPLIT



MADRID
LONDON BEČ
PARIS
NEW YORK

UVODNE INFORMACIJE

Ugovor o korištenju Croatia Airlines American Express kreditne kartice predstavlja Okvirni ugovor između korisnika kartice, koja korisniku kartice bude izdana temeljem ove pristupnice, i PBZ Carda kao ovlaštenog izdavatelja American Express kartica, kojim se uređuje odnos, tj. prava i obveze glede korištenja Croatia Airlines American Express kreditne kartice (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
- Opći uvjeti poslovanja Privredne banke Zagreb d.d. Zagreb za revolving kredite putem American Express kreditnih kartica
- 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., Zagreb, 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, Cjenik naknada za proizvode i usluge PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice i Opći uvjeti poslovanja Privredne banke Zagreb d.d. Zagreb za revolving kredite putem American Express kreditnih kartica biti dostavljeni zajedno s karticom na adresu osnovnog korisnika navedenu 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 Croatia Airlines American Express kreditne kartice

Revolving kredit	✓
Podizanje gotovine	✓
Izravno terećenje*	✓
My Card program	✓

* funkcionalnost koja se može naknadno ugovoriti

Okvirni ugovor sklopljen je trenutkom potpisa Croatia Airlines American Express kreditne kartice odnosno njenim korištenjem. Potpisom odnosno korištenjem Croatia Airlines American Express kreditne kartice, 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 CROATIA AIRLINES AMERICAN EXPRESS KREDITNE KARTICE TE MOLIMO DA IH ISPRINTATE I SAČUVATE.

SAMO U GRUPI PRIVREDNE BANKE ZAGREB



PBZ CARD

član PBZ Grupe



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.

CROATIA AIRLINES
A STAR ALLIANCE MEMBER

www.croatiaairlines.hr

Partner of
Miles & More
Lufthansa

www.miles-and-more.com
Miles & More kontakt centar
072 220 220

Pristupnica za Croatia Airlines American Express kreditnu karticu

Molimo ispuniti obje stranice pristupnice čitko, tiskanim slovima i u cijelosti te potpisati pristupnicu na mjestu označenom za potpis!

korisnik kartice

Jeste li već član programa Miles&More?

☐

Da

☐

Ne

Ako da, molimo upišite broj:

izbor datuma plaćanja

Odaberite razdoblje u mjesecu

kada želite plaćati svoj račun:

☐

1.-15.

☐

16.-31.

izbor kartice

☐

Standard Croatia Airlines
American Express kreditna kartica

☐

Premium Croatia Airlines
American Express kreditna kartica

osobni podaci

* /**Ime i prezime:

* /**Adresa prebivališta:

* /**Poštanski broj:

* /**Mjesto:

**Adresa stanovanja (ako je različita od adrese prebivališta):

**Poštanski broj:

**Mjesto:

**Telefon:

**Mobilni:

**E-mail:

*OIB:

*Datum rođenja:

*Naziv identifikacijske isprave:

*Broj identifikacijske isprave:

*Naziv izdavatelja identifikacijske isprave:

*Datum isteka valjanosti identifikacijske isprave:

Djevojačko
prezime majke:

*Mjesto i država rođenja:

*Državljanstvo:

osobni podaci

Broj djece koju uzdržavate:

☐

0

☐

1

☐

2

☐

3

☐

4 i više

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

Označite adresu na koju želite primati račune:

☐

Adresa
stanovanja

☐

Adresa
ureda

podaci o zaposlenju

OIB poslovnog subjekta:

*Puni naziv i adresa poslovnog subjekta:

*Poštanski broj

*Mjesto:

**Telefon:

Vrsta poslodavca:

☐

Trgovačko
društvo

☐

Državna
uprava

☐

Ustanova

☐

Obrt

☐

Mirovina

☐

Vojna
mirovina

☐

Slobodno
zanimanje

☐

Ostalo

Ukupni radni staž:

Od toga kod sadašnjeg poslodavca:

*Naziv radnog mjesta:

Zvanje:

*Obrazovanje:

☐

NKV, NSS

☐

KV

☐

VKV

☐

SSS

☐

VŠS/
PRISTUP

☐

VSS/MAG/
BACC

☐

MR/MAG UNIV
UNIV SPEC

☐

DR SC

*Status zaposlenja:

☐

Su/Vlasnik
trgovačkog društva

☐

Direktor
poslovnog subjekta

☐

Rukovodeći
kadar

☐

Zaposlenik

☐

Vlasnik
obrta

☐

Državni
dužnosnik

☐

Državni službenik /
namještenik

☐

Umirovljenik

☐

Slobodno
zanimanje

Zaposlenje na:

☐

Ostalo

☐

Neodređeno vrijeme od datuma _____

☐

Određeno vrijeme do datuma _____

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:

financijski podaci

*Vaša zadnja neto primanja (nakon svih odbitaka):

*Iznos dodatnog (izvanrednog) prihoda (uz dokaz):

☐

godišnje

podaci o potrošnji

*svrha u koju namjeravate koristiti karticu:

☐

plaćanje roba i usluga

☐

podizanje gotovine

*očekivani iznos
mjesecne 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)

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 unaprijeđenje i sigurnost poslovanja. Izostavljanje traženih podataka može dovesti do odbijanja pristupnice.

* /**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

Pristupnica za Croatia Airlines American Express kreditnu karticu - nastavak

Molimo potpisati pristupnicu na mjestu označenom za potpis!

dodatni korisnik

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 izdavatelja 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:

podaci o potrošnji

*svrha u koju namjeravate koristiti karticu:

*očekivani iznos mjesečne potrošnje:

izvor sredstava za podmirenje računa:

Izjava o političkoj izloženosti korisnika

*/***Jeste li politički izložena osoba:

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

*/***Funkcija koju obnašate:

*/***Vrsta odnosa:

*/***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:

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

Uz ovaj zahtjev molimo priložite sljedeće dokumente, a što se odnosi i na osnovnog i na dodatne korisnike kartice.

- presliku osobne iskaznice ili putovnice osnovnog i/ili dodatnog korisnika

Financijski podaci

- originalnu platnu listu, ovjerenu presliku liste ili ovjerenu potvrdu o primanjima ili

- potvrdu o visini mirovine (odrezak mirovine) ili bankovni izvadak iz kojeg je vidljivo da se radi o uplati mirovine ili

- razrez poreza i dokaz o članstvu u određenom udruženju slobodnih zanimanja

Preslike dokumenata ne vraćamo. Ispunjena i potpisana pristupnica smatra se ponudom za sklapanje Ugovora o korištenju American Express kartice.

izjava osnovnog korisnika

Potpisom ove pristupnice potvrđujem primitak Uvodnih informacija koje su sastavni dio Okvirnog ugovora o korištenju Croatia Airlines American Express kreditne kartice 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 Croatia Airlines American Express kreditne kartice (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 podatka 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 financijskih 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 Croatia Airlines American Express kreditne kartice (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 neophodno 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 da PBZ Card može broj moje Miles & More kartice koji sam naveo na pristupnici dostaviti Croatia Airlinesu radi pribrajanja potrošnje, odnosno milja prikupljenih po kartici koja mi bude izdana temeljem ove pristupnice, mojoj postojećoj Miles & More kartici. U slučaju dan broj Miles & More kartice nije naveden, suglasan sam i ovlašćujem PBZ Card da može Croatia Airlinesu dostaviti moje osobne podatke navedene na pristupnici označene ** radi izdavanja Miles & More kartice. Suglasan sam i ovlašćujem PBZ Card da može Croatia Airlinesu dostavljati podatke o broju skupljenih nagradnih milja temeljem potrošnje po kartici koja mi bude izdana temeljem ove pristupnice. Suglasan sam da PBZ Card zadržava pravo odrediti broj nagradnih milja koji se ostvaruje temeljem potrošnje po kartici koja mi bude izdana temeljem ove pristupnice, kao i pravo izmjene istog uz prethodnu obavijest o izmjeni. Suglasan sam s pravom diskrecione ocjene PBZ Carda pri izdavanju kartice, odnosno da mi nije dužan izdati karticu temeljem ove pristupnice.

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 Croatia Airlines American Express kreditnu karticu odmah po primitku proslijediti dodatnom korisniku na čije ime je ista izdana.

Datum:

Potpis osnovnog korisnika:

izjava osnovnog korisnika

Potpisom ove pristupnice potvrđujem primitak Uvodnih informacija koje su sastavni dio Okvirnog ugovora o korištenju Croatia Airlines American Express kreditne kartice 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 Croatia Airlines American Express kreditne kartice (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 podatka 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 financijskih 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 Croatia Airlines American Express kreditne kartice (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 neophodno 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 Croatia Airlines American Express kreditnu karticu izdanu na moje ime, dostavlja osnovnom korisniku te mi je poznato da mi ih je osnovni korisnik dužan proslijediti bez odgađanja.

Potpis dodatnog korisnika: