

PRISTUPNICA ZA
THE GOLD CARD



Jeste li spremni za
**ZLATN
ŽIVOTN
STIL?**



Ostvari potencijal™

UVODNE INFORMACIJE

Ugovor o korištenju American Express Gold Card 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 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*	✓
Izravno terećenje**	✓
Virtualna kartica***	✓
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



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 American Express Gold Card

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

izbor datuma plaćanja

Odaberite razdoblje u mjesecu kada želite plaćati svoj račun: ☐ 1.-15. ☐ 16.-31.

osobni podaci

*Ime i prezime: _____

*Adresa prebivališta: _____

*Poštanski broj: *Mjesto: _____

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

Poštanski broj: Mjesto: _____

Telefon: -

Mobitel: -

E-mail: _____

*OIB:

*Datum rođenja:

*Naziv identifikacijske isprave: _____

*Broj identifikacijske isprave:

*Naziv izdatelja identifikacijske isprave: _____

*Datum isteka valjanosti identifikacijske isprave:

Djevojačko prezime majke: _____

*Mjesto i država rođenja: _____

*Državljanstvo: _____

osobni podaci

Broj osoba koje 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 poslodavca: _____

*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/BACC

VSS/MAG

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 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) _____

Membership Rewards® program

Ako ne sudjelujete u Membership Rewards programu, bit ćete automatski uključeni. Prva godina sudjelovanja je besplatna! Od druge godine sudjelovanja dobivat ćete 30.000 Membership Rewards bodova godišnje, što je dovoljno za pokrivanje Membership Rewards naknade od 120 kuna. Umjesto za Membership Rewards naknadu, možete ih iskoristiti za neku drugu nagradu po izboru. Pravila sudjelovanja u Membership Rewards programu dostupna su na www.membershiprewards.hr, a novim sudionicima bit će dostavljena i pisanim putem.

Molimo označite ako NE želite sudjelovati u Membership Rewards programu. ☐ Ne

Postojećim sudionicima Membership Rewards programa će se bodovi, koje će ostvariti po American Express Gold Card, odobrenoj temeljem ovog zahtjeva, automatski pridodavati bodovima ostvarenim po drugim American Express karticama!

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 American Express Gold Card - 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:

Mobilet:

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:

- ☐ 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:

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

Uz ovaj zahtjev molimo priložiti 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 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 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 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 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 proizlaze 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 u kojem slučaju sam suglasan da PBZ Card može čuvati moje osobne podatke u razdoblju od tri mjeseca računajući od donošenja odluke, a radi evidencije podnositelja zahtjeva za izdavanje kartica.

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 prosljediti dodatnom korisniku kartice. Obvezujem se da ću American Express Gold Card odmah po primitku prosljediti dodatnom korisniku na čije ime je ista izdana.

Datum:

Potpis
osnovnog
korisnika:

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 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 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 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 proizlaze 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 o čemu može obavijestiti osnovnog korisnika te sam u tom slučaju suglasan da PBZ Card može čuvati moje osobne podatke u razdoblju od tri mjeseca računajući od donošenja odluke, a radi evidencije podnositelja zahtjeva za izdavanje kartica. 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 prosljediti bez odgađanja.

Potpis

dodatnog korisnika: