



**PUNOMOĆ za korištenje servisa e-Račun za poslovne subjekte –
klijente Raiffeisenbank Austria d.d.**

kojom ja _____
(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje - opunomoćitelja)

iz _____
(adresa prebivališta osobe ovlaštene za zastupanje - opunomoćitelja)

kao osoba ovlaštena za zastupanje _____
(naziv, sjedište, OIB i MB poslovnog subjekta - opunomoćitelja)

OPUNOMOĆUJEM

_____ (ime i prezime osobe unutar poslovnog subjekta opunomoćenika kojoj se daje punomoć¹)

iz _____
(adresa prebivališta i OIB osobe unutar poslovnog subjekta opunomoćenika kojoj se daje punomoć)

_____ (naziv, sjedište, OIB i MB poslovnog subjekta - opunomoćenika)

da u ime i za račun poslovnog subjekta kojeg kao odgovorna osoba zastupam, koristi servis e-Račun te mu dodjeljujem sljedeća prava:

Prava korisnika	<input type="checkbox"/> Unos	<input type="checkbox"/> Pregled i prihvrat
	<input type="checkbox"/> Potpis	<input type="checkbox"/> Slanje obavijesti o plaćanju

¹ Podatak nije obavezan. Upisuje se ako opunomoćitelj želi opunomoćiti određenu osobu unutar poslovnog subjekta opunomoćenika.

Uz punomoć je potrebno priložiti presliku identifikacijske isprave osobe ovlaštene za zastupanje opunomoćitelja.

Punomoć vrijedi do otkaza i može se upotrijebiti samo u svrhe koje su prethodno navedene te se u druge svrhe ne može upotrijebiti.

PUNOMOĆ za korištenje servisa e-Račun za poslovne subjekte

Izjava opunomoćitelja

Sukladno čl. 80. Zakona o porezu na dodanu vrijednost i čl. 161. Pravilnika o porezu na dodanu vrijednost, izjavljujem da sam odabirom prava Pregled i prihvati i/ili Slanje obavijesti o plaćanju te potpisom ove punomoći, suglasan/a zaprimati račune dostavljene putem servisa e-Račun.

Izjavljujem da sam upoznat/a s Općim uvjetima korištenja internetskog servisa e-Račun za poslovne subjekte – klijente Raiffeisenbank Austria d.d..

Svojim potpisom, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, jamčim za točnost svih navedenih podataka.

U _____, _____ godine

Ime i prezime
osobe ovlaštene za zastupanje/opunomoćitelja

potpis
osobe ovlaštene za zastupanje/opunomoćitelja
(potpis istovjetan potpisu na identifikacijskoj ispravi)

Ime i prezime
osobe ovlaštene za zastupanje/opunomoćenika

potpis
osobe ovlaštene za zastupanje/opunomoćenika
(potpis istovjetan potpisu na identifikacijskoj ispravi)

Informacije ispitaniku* o obradi osobnih podataka prikupljenih ovim Zahtjevom

Voditelj obrade osobnih podataka: Financijska agencija, Ulica grada Vukovara 70, 10 000 Zagreb, OIB: 85821130368, info@fina.hr / info telefon 0800 0080.

Kontakt podaci Službenika za zaštitu podataka: dpo@fina.hr.

Pravna osnova i svrha obrade osobnih podataka: Osobni podaci prikupljeni ovim Zahtjevom obrađuju se radi poštivanja pravnih obveza voditelja obrade (čl.6.1.c Opće uredbe o zaštiti podataka), a sukladno nacionalnom i europskom pravnom okviru (eIDAS Uredba, Zakon o provedbi eIDAS Uredbe i dr.). Podaci se obrađuju u svrhu pružanja usluga certificiranja i nužni su Fini kao voditelju obrade za ugovaranje i pružanje usluge certificiranja (čl.6.1.b Opće uredbe o zaštiti podataka).

Primatelji osobnih podataka: Osobni podaci koji se prikupljaju ovim Zahtjevom ne predaju se drugim primateljima. Sukladno propisima i pravilima certificiranja, osobni podaci navedeni u certifikatu (ime, prezime, OIB i e-mail adresa) javno su objavljeni u certifikatu.

Pohrana osobnih podataka: Osobni podaci čuvat će se najmanje 10 godina od prestanka valjanosti certifikata na kojeg se zapisi odnose.

Prava ispitanika: Ispitanik ima pravo od Fine zatražiti pristup, ispravak, brisanje, prijenos podataka i ograničavanje obrade te ima pravo podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka koji se na njega odnose, ako su za to ispunjene propisane pretpostavke. Zahtjev u vezi s prethodnim pravima može se podnijeti u bilo kojoj poslovnoj jedinici Fine, pisanim putem na adresu voditelja obrade ili na adresu elektroničke pošte Službenika za zaštitu podataka.

Pritužba na obradu osobnih podataka: Ispitanik ima pravo podnijeti pritužbu na obradu osobnih podataka nadzornom tijelu - Agenciji za zaštitu osobnih podataka, na adresu Selska cesta 136, 10 000 Zagreb ili na adresu elektroničke pošte azop@azop.hr.

* Ispitanik u smislu ovog Zahtjeva je podnositelj zahtjeva, osoba ovlaštena za zastupanje ili njen opunomoćenik čiji se podaci prikupljaju ovim Zahtjevom.