Pristupnica za Flexi tekući račun i FlexiPLUS pakete

Popunjava Banka

Pristupnicu zaprimio:

Šifra referenta: _____ OJ: _____

Datum: _____ Potpis: _____

Pristupnica

Ime:

Prezime:

Rođeno prezime:

OIB:

Spol*: ☐ Ženski ☐ Muški

*Podatak nije obavezan.

Adresa za korespondenciju, dostavu kartice i PIN-a ako je različita od adrese iz osobne iskaznice/putovnice (ulica i broj, poštanski broj, mjesto):

Kućni telefon: Mobitel:

E-mail:

Napomena: Brojeve telefona (kućni telefon i mobitel) te e-mail adresu Banka prikuplja u svrhu ispunjenja zakonskih obveza obavještavanja klijenata. Obvezan je barem jedan kontakt telefon radi uspostave komunikacije i informiranja klijenta, a e-mail adresa je obvezna ukoliko se koristi kao ugovorni kanal obavještavanja.

Bračni status:

☐ samac ☐ u braku ☐ rastavljen/rastavljena ☐ udovac/udovica ☐ u zajednici izjednačenoj s brakom

Broj uzdržavanih osoba (uključujući sebe):

Stanovanje:

☐ vlasništvo ☐ unajmljeno ☐ kod roditelja

☐ ostalo:

Vrijeme provedeno na sadašnjoj adresi: ☐ do 1 g. ☐ 1 do 5 g. ☐ 5 do 10 g. ☐ više od 10 g.

Mjesečni troškovi kućanstva (npr. mjesečne režije, police osiguranja, itd.): kn

Stručna sprema:

☐ osnovna škola ☐ zanat ☐ srednja škola ☐ viša škola ☐ fakultet ☐ poslijediplomski stupanj

Zvanje:

Ukupni staž: godina i mjeseci

Staž kod sadašnjeg poslodavca*: godina i mjeseci

(*Podatak nije obavezan)

U koju svrhu otvarate račun u banci:

☐ plaća ☐ mirovina ostalo

Za raspolaganje sredstvima po tekućem računu Banka Vam može izdati debitnu karticu.

Je li Vam do sada ponuđena kreditna kartica: ☐ da ☐ ne

Zaposlenje:

Naziv poslodavca:

OIB poslodavca:

Naziv radnog mjesta*:
(*Podatak nije obavezan)

Prosječna neto plaća/mirovina u posljednja tri mjeseca: kn

Povezane osobe:
Izjavljujem da su:

Punoljetni članovi moje uže obitelji*

Ime i prezime	Datum rođenja	Adresa	Srodstvo s davateljem izjave

Maloljetni članovi moje uže obitelji*, druge osobe bez poslovne sposobnosti pod mojim skrbništvom

Ime i prezime	Godina rođenja	Adresa	Srodstvo s davateljem izjave

te da ☐ nemam ☐ imam vlasništvo u pravnim osobama:

Naziv pravne osobe	OIB	Postotak vlasništva

* Članovi uže obitelji u smislu Zakona o kreditnim institucijama jesu:
1) bračni drug ili osoba koja prema posebnom zakonu ima položaj jednak položaju u bračnoj zajednici ili osoba s kojom je sklopila životno partnerstvo u skladu sa zakonom kojim se uređuje životno partnerstvo istog spola,
2) roditelji, djeca ili posvojena djeca davatelja izjave ili djeca ili posvojena djeca osoba iz prethodne točke,
3) druge osobe koje nemaju punu poslovnu sposobnost i koje su stavljene pod skrbništvo davatelja izjave

Temeljem naprijed navedenih podataka Banka Vam može staviti na raspolaganje prešutno prekoračenje po tekućem računu, sukladno Općim uvjetima poslovanja po računima za plaćanje fizičkih osoba i internim pravilima Banke, o čemu će Vas informirati na ugovoreni način.

FlexiPLUS paketi:

	FlexiFIT	FlexiSTART	FlexiSENIOR	FlexiSTUDENT
Ponuda za	**Sve klijente**	**Sve klijente**	**Samo za umirovljenike**	**Samo za studente**
Kreditni transfer nacionalni u kunama putem on-line internetskog i mobilnog bankarstva	**BEZ NAKNADE**	50% povoljnija	50% povoljnija	50% povoljnija
Prekoračenje	Do **300%** redovnih primanja, maks. 40.000 kn	Do **200%** redovnih primanja, maks. 20.000 kn	Do **300%** redovnih primanja, maks. 20.000 kn	Nije uključeno
Izdavanje kreditne kartice (upisnina i članarina)	Uključeno	Nije uključeno	Uključeno	Uključeno
Računi za plaćanje	Devizni račun Žiro račun Devizni žiro račun	Devizni račun Žiro račun Devizni žiro račun	Nije uključeno	Žiro račun
Dodatne pogodnosti	UNIQA Dodatno zdravstveno osiguranje ili ORYX Asistencija Pomoć u kući i Pomoć na cesti	UNIQA Osiguranje za slučaj smrti uslijed nezgode ili bolesti	UNIQA Osiguranje za slučaj smrti uslijed nezgode i ORYX Asistencija Pomoć u kući	Nije uključeno

Za više informacija o svim pogodnostima paketa obratite se našim djelatnicima. Molimo pročitajte Opće uvjete poslovanja po RBA FlexiPLUS i Premium paketima.

Odaberite paket:

☐ **FlexiFIT** ☐ **FlexiSTART** ☐ **FlexiSENIOR** ☐ **FlexiSTUDENT** ☐ **Ne želim paket**

Odaberite jednu od usluga koje se nude uz FlexiFIT:

☐ **UNIQA Dodatno zdravstveno osiguranje** ☐ **ORYX Asistencija**

RBA Direkt servisi:

U FlexiPLUS pakete uključeno je on-line internetsko i mobilno bankarstvo bez mjesečne naknade i pristupnine.
Odaberite autentifikacijski uređaj za pristup usluzi:

☐ mToken za pristup internetskom i mobilnom bankarstvu

☐ CAP čitač za pristup internetskom bankarstvu

Želite li i uslugu eBroker bez mjesečne naknade i pristupnine: DA ☐ NE ☐

Bez mjesečne naknade samo uz FlexiFIT:

☐ RBA mDIREKT Stanje računa Broj mobilnog telefona*: +385

*podatak je obavezan za izvršenje ugovorene usluge

Dostava izvadaka/Izvješća o naknadama (SOF):

Čuvajte prirodu i okoliš i odaberite primanje izvadaka putem on-line internetskog bankarstva ili e-maila.

☐ putem e-maila

☐ u poslovnici RBA/putem on-line internetskog bankarstva

☐ poštom (ulica i broj, poštanski broj, grad)

Izjave

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Pristupnici istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem.

Izjava o prihvaćanju Općih uvjeta poslovanja po RBA FlexiPLUS i Premium paketima
Potpisom Pristupnice potvrđujem primitak Općih uvjeta poslovanja po RBA FlexiPLUS i Premium paketima koji imaju karakter ugovora na neodređeno vrijeme te u cijelosti prihvaćam njihov sadržaj.

Izjava za ugovaranje osiguranja korisnika FlexiPLUS paketa za slučaj smrti uslijed nezgode (vrijedi samo ako ste odabrali FlexiSENIOR paket), **odnosno smrti uslijed nezgode ili bolesti** (vrijedi samo ako ste odabrali FlexiSTART paket)
Potpisom Pristupnice izričito izjavljujem da sam suglasan da Raiffeisenbank Austria d.d. (dalje: RBA) s UNIQA osiguranjem d.d. (dalje: UNIQA) za mene kao osiguranika, ako ispunjavam uvjete prema pripadajućim Općim uvjetima osiguranja, sklopi Ugovor o osiguranju korisnika FlexiPLUS i Premium paketa.
Potpisom Pristupnice potvrđujem primitak Dokumenta s informacijama o proizvodu osiguranja i Općih informacija posrednika u osiguranju, te Općih uvjeta osiguranja od nezgode za korisnike RBA FlexiPLUS i Premium paketa uz tekuće račune OUNTR 1/2022, te u cijelosti prihvaćam njihove odredbe i izjavljujem da odabrani proizvod osiguranja odgovara mojim potrebama i zahtjevima. Suglasan sam da se prava iz osiguranja prenesu na RBA (vinkulacija) te ovlašćujem RBA da iz osigurnine naplati dospjele nepodmirene tražbine nastale iz Ugovora o otvaranju i vođenju tekućeg računa. Upoznat sam da će RBA sve moje osobne podatke nužne za izvršenje gore navedenog osiguranja, odnosno osiguravajuće tarife, proslijediti UNIQI radi izvršenja ugovora o osiguranju.
Prihvaćam mogućnost da me UNIQA kontaktira vezano za osiguranje. Također, potvrđujem da me RBA upoznala s činjenicom da u predmetnom ugovoru o osiguranju nastupa u svojstvu i ugovaratelja osiguranja i posrednika u osiguranju te da po istom ostvaruje pravo na proviziju, na što potpisom ove Izjave dajem svoj izričiti pristanak.

Izjava za Dodatno zdravstveno osiguranje (vrijedi samo ako ste odabrali FlexiFIT paket uz DZO)
Potpisom Pristupnice izričito izjavljujem da sam suglasan da Raiffeisenbank Austria d.d. (dalje: RBA) s UNIQA osiguranjem d.d. Zagreb (dalje: UNIQA) za mene kao osiguranika, ako ispunjavam uvjete prema pripadajućim Općim uvjetima osiguranja, sklopi Ugovor o dodatnom zdravstvenom osiguranju korisnika FlexiPLUS i Premium paketa. Potpisom Pristupnice potvrđujem primitak Dokumenta s informacijama o proizvodu osiguranja i Općih informacija posrednika u osiguranju, te Općih uvjeta dodatnog zdravstvenog osiguranja korisnika RBA FlexiPLUS i Premium paketa uz tekuće račune OUDZOTR 1/2022, te u cijelosti prihvaćam njihove odredbe i izjavljujem da odabrani proizvod osiguranja odgovara mojim potrebama i zahtjevima. Upoznat sam da će RBA sve moje osobne podatke nužne za izvršenje gore navedenog osiguranja, odnosno osiguravajuće tarife, proslijediti UNIQI radi izvršenja ugovora o osiguranju. Prihvaćam mogućnost da me UNIQA kontaktira vezano za osiguranje. Također, potvrđujem da me RBA upoznala s činjenicom da u predmetnom ugovoru o osiguranju nastupa u svojstvu i ugovaratelja osiguranja i posrednika u osiguranju te da po istom ostvaruje pravo na proviziju, na što potpisom ove Izjave dajem svoj izričiti pristanak.

Izjava za ORYX Asistenciju (vrijedi samo ako ste odabrali FlexiSENIOR paket odnosno FlexiFIT paket uz ORYX Asistenciju)
Potpisom Pristupnice izričito izjavljujem da sam suglasan da Raiffeisenbank Austria d.d. (dalje: RBA) za mene dostavi ORYX-u nalog za aktiviranje članstva u ORYX Asistenciji, čime stječem prava na pogodnosti iz ORYX Asistencije. Potpisom Pristupnice potvrđujem primitak Općih pravila i uvjeta o pogodnostima ORYX Asistencije uz RBA FlexiSENIOR paket, odnosno Općih pravila i uvjeta o pogodnostima ORYX Asistencije uz RBA FlexiFIT paket, te u cijelosti prihvaćam njihove odredbe. Poznato mi je da će RBA moje osobne podatke proslijediti ORYX Grupi d.o.o. u mjeri u kojoj je to potrebno u svrhu realizacije prava i pogodnosti koje za mene proizlaze iz članstva u ORYX Asistenciji.

Izjava o prihvaćanju Općih uvjeta za korištenje RBA DIREKT servisa za fizičke osobe
Potpisom Pristupnice potvrđujem primitak Općih uvjeta za korištenje RBA DIREKT servisa za fizičke osobe koji imaju karakter ugovora na neodređeno vrijeme te u cijelosti prihvaćam njihov sadržaj.

Poznato mi je da su Pravila postupanja Raiffeisenbank Austria d.d. s osobnim podacima dostupna u poslovnicama RBA i na internetskoj stranici Banke www.rba.hr

Datum: _____ Potpis podnositelja Pristupnice: _____

PRAVNE OSNOVE ZA PRIKUPLJANJE OSOBNIH PODATAKA

Osobne podatke iz Pristupnice Banka prikuplja temeljem zakonskih ili podzakonskih propisa odnosno obvezujućih međunarodnih sporazuma.

Osim podataka navedenih u Pristupnici, Banka prikuplja i obrađuje i osobne podatke koji se nalaze na Vašem osobnom dokumentu, na temelju kojeg prema Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma utvrđujemo Vaš identitet i čiju presliku smo dužni zadržati.

U priloženoj tabeli navedeni su najvažniji propisi koji predstavljaju pravne osnove za prikupljanje Vaših osobnih podataka.

Ime i prezime	• Zakon o platnom prometu • Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma • Zakon o obveznim odnosima • Zakon o provedbi ovrhe na novčanim sredstvima • Zakon o potrošačkom kreditiranju • Ovršni zakon • Zakon o administrativnoj suradnji u području poreza
Rođeno prezime	• Standard BASEL*
OIB	• Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma • Zakon o provedbi ovrhe na novčanim sredstvima • Zakon o OIB-u • Zakon o administrativnoj suradnji u području poreza
Adresa prebivališta	• Zakon o platnom prometu • Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma • Zakon o obveznim odnosima • Zakon o provedbi ovrhe na novčanim sredstvima • Zakon o potrošačkom kreditiranju • Ovršni zakon • Zakon o administrativnoj suradnji u području poreza
Spol	Podatak nije obvezan, prikuplja se ako je na osobnom dokumentu ili ako ste ga ustupili dobrovoljno
Dan, mjesec i godina rođenja	• Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma • Zakon o administrativnoj suradnji u području poreza
Državljanstvo	• Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma
Broj i izdavatelj identifikacijske isprave	• Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma
Adresa za korespodenciju	• Zakon o platnom prometu • Zakon o potrošačkom kreditiranju
Kontakt podaci (Telefon, mobitel, E-mail)	• Zakon o platnom prometu • Zakon o potrošačkom kreditiranju
Bračno stanje	• Standard BASEL*
Broj uzdržavanih osoba	• Standard BASEL*
Stanovanje	• Standard BASEL*
Vrijeme provedeno na sadašnjoj adresi	• Standard BASEL*
Mjesečni troškovi kućanstva	• Standard BASEL*
Stručna sprema	• Standard BASEL*
Zvanje	• Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma • Standard BASEL*
Ukupni staž	• Standard BASEL*
Staž kod sadašnjeg poslodavca	Podatak nije obvezan, koristi se za izradu ponuda u slučaju da ste nam dali privolu za bolje kontaktiranje i/ili za individualizirane ponude
Svrha otvaranja računa	• Zakon o potrošačkom kreditiranju
Naziv i OIB poslodavca	• Zakon o potrošačkom kreditiranju
Naziv radnog mjesta	Podatak nije obvezan, koristi se za izradu ponuda u slučaju da ste nam dali privolu za bolje kontaktiranje i/ili za individualizirane ponude
Prosječna neto plaća/mirovina u posljednja tri mjeseca	• Odluka o sustavu upravljanja • Zakon o potrošačkom kreditiranju
Podaci o povezanim osobama	• Zakon o kreditnim institucijama

*Standard BASEL – Podrazumijeva regulativu temeljenu na Basel standardima kojoj je cilj usklađivanje rizika i vlastitog kapitala kreditnih institucija