



Pristupnica za Flexi tekući račun i FlexiPLUS pakete

Popunjava Banka

Pristupnicu zaprimio:

Ime i prezime:

OJ:

Datum:

Potpis:

Pristupnica

Ime: Prezime:

Rođeno
prezime:

OIB:

MBG:

Datum rođenja: Spol: ☐ Ženski ☐ Muški

Broj osobne iskaznice/putovnice, mjesto i naziv izdavatelja identifikacijske isprave:

Mjesto i država rođenja:

Adresa s osobne iskaznice/putovnice (ulica i broj, poštanski broj, mjesto):

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

Telefon na poslu:

Kućni telefon:

Mobitel:

E-mail:

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

Za raspolaganje sredstvima po tekućem računu izaberite debitnu karticu/e:

☐ Visa Electron ☐ Maestro

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

FlexiPLUS paketi:

	FlexiFIT	FlexiSTART	FlexiSENIOR	FlexiSTUDENT
Ponuda za	Sve klijente	Sve klijente	Samo za umirovljenike	Samo za studente
Kunska plaćanja putem internetskog i mobilnog bankarstva	BEZ NAKNADE	50% povoljnija	50% povoljnija	50% povoljnija
Dopušteno prekoračenje	Do 300% redovnih primanja, maks. 40.000 kn	Do 100% redovnih primanja, maks. 20.000 kn	Do 300% redovnih primanja, maks. 20.000 kn	Nije uključeno
Kreditna kartica	Bez troškova upisnine i godišnje članarine	Nije uključeno	Bez troškova upisnine i godišnje članarine	Nije uključeno
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 pročitatte Opće uvjete poslovanja po RBA FlexiPLUS 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

Odaberite iznos dopuštenog prekoračenja po želji:

☐ 300% prosječnih redovnih primanja
 ☐ 200% prosječnih redovnih primanja
☐ 100% prosječnih redovnih primanja
 ☐ 50% prosječnih redovnih primanja
☐ Bez dopuštenog prekoračenja

Banka može zatražiti dodatnu dokumentaciju prilikom odobravanja dopuštenog prekoračenja. Banka zadržava pravo odobriti dopušteno prekoračenje u iznosu ili postotku manjem od traženog, a također i odbiti odobrenje dopuštenog prekoračenja.

Online i mobilne usluge:

Odaberite usluge po želji (pri odabiru bilo kojeg FlexiPLUS paketa svaka od ovih opcija dostupna je bez mjesečne naknade i pristupnine):

☐ RBA na dlanu mobilno bankarstvo i iDIREKT internetsko bankarstvo (mToken)
☐ iDIREKT internetsko bankarstvo (CAP čitač)
☐ eBroker

Bez mjesečne naknade samo uz **FlexiFIT**:

☐ RBA mDIREKT Stanje računa

Broj mobilnog telefona:

Dostava izvadaka:

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

☐ putem iDIREKT internetskog bankarstva
☐ putem e-maila
☐ u poslovnici RBA
☐ poštom

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 paketima

Potpisom Pristupnice potvrđujem primitak Općih uvjeta poslovanja po RBA FlexiPLUS 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 ukoliko ste odabrali FlexiSENIOR paket), odnosno smrti uslijed nezgode ili bolesti (vrijedi samo ukoliko ste odabrali FlexiSTART paket)

Potpisom Pristupnice izričito izjavljujem da sam suglasan da RBA s UNIQA osiguranjem d.d. Zagreb (dalje: UNIQA) za mene kao osiguranika, ukoliko ispunjavam uvjete prema pripadajućim Općim uvjetima osiguranja, sklopi Ugovor o osiguranju korisnika FlexiPLUS paketa. Potpisom Pristupnice potvrđujem primitak Općih uvjeta za osiguranje korisnika RBA FlexiSTART i FlexiSENIOR paketa OUTF1/2015 te u cijelosti prihvaćam njihove odredbe. 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. Dajem izričitu suglasnost RBA da moje osobne podatke razmijeni s UNIQA osiguranjem radi sklapanja i provedbe osiguranja. Prihvaćam mogućnost da me UNIQA kontaktira vezano za osiguranje.

Izjava za Dodatno zdravstveno osiguranje (vrijedi samo ukoliko ste odabrali FlexiFIT paket uz DZO)

Potpisom Pristupnice izričito izjavljujem da sam suglasan da RBA s UNIQA osiguranjem d.d. Zagreb (dalje: UNIQA) za mene kao osiguranika, ukoliko ispunjavam uvjete prema pripadajućim Općim uvjetima osiguranja, sklopi Ugovor o dodatnom zdravstvenom osiguranju korisnika FlexiPLUS paketa. Potpisom Pristupnice potvrđujem primitak Općih uvjeta dodatnog zdravstvenog osiguranja korisnika RBA FlexiPLUS paketa uz tekuće račune OUTF DZO 1/2016 te u cijelosti prihvaćam njihove odredbe. Dajem izričitu suglasnost RBA da moje osobne podatke razmijeni s UNIQA osiguranjem radi sklapanja i provedbe osiguranja. Prihvaćam mogućnost da me UNIQA kontaktira vezano za osiguranje.

Izjava za ORYX Asistenciju (vrijedi samo ukoliko ste odabrali FlexiSENIOR paket odnosno FlexiFIT paket uz ORYX Asistenciju)

Potpisom Pristupnice izričito izjavljujem da sam suglasan da 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. Dajem izričitu suglasnost RBA da moje osobne podatke proslijedi 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 (vrijedi samo ukoliko ste odabrali ugovaranje online i/ili mobilnih usluga).

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.

Datum:

Potpis podnositelja Pristupnice:

NAPOMENA: svi podaci navedeni na ovoj Pristupnici smatraju se poslovnom tajnom.