



Mijenjamo život i poslovanje. **Nabolje!**



**Raiffeisen
BANK**

Pristupnica za dodatne RBA MASTERCARD i VISA KREDITNE KARTICE



VISA

Pristupnica za Dodatnu RBA MasterCard i/ili Visa kreditnu karticu



i Pristupnicu molimo popuniti velikim tiskanim slovima.

Podaci o osnovnom Korisniku

Broj Osnovne kreditne kartice

Ime i prezime Korisnika Osnovne kreditne kartice

Podaci o dodatnom Korisniku

Ime

Prezime

Vaše ime i prezime na način na koji želite da bude ispisano na Kartici
(najviše 25 znakova, uključujući titulu i razmake)

MBG

OIB

Kontakt telefon

Korisnik dodatne kreditne
kartice ima pravo koristiti:

☐

10% odobrenog limita potrošnje

☐

25% odobrenog limita potrošnje

ili

☐

350,00 HRK

☐

1.125,00 HRK

☐

50% odobrenog limita potrošnje

☐

100% odobrenog limita potrošnje

☐

500,00 HRK

☐

1.500,00 HRK

☐

800,00 HRK

Napomena: ukoliko se dodatna kartica izdaje maloljetnoj osobi, limiti mogu biti isključivo: 350, 500, 800, 1.125 i 1.500 HRK.

Osiguranje korisnika dodatne kreditne kartice

Suglasan sam da RBA za mene kao osiguranika ugovori:

☐

UNIQA osiguranje korisnika kreditnih kartica banke (naknada troškova nužnog liječenja i nužnih troškova uslijed kašnjenja leta ili prtljage
tijekom putovanja u inozemstvu, smrt uslijed nezgode)

RBA mDIREKT Kreditne Kartice (SMS - za Dodatnu karticu)

Želim ugovoriti uslugu na broj mobilnog telefona

Svojim potpisom na ovom obrascu potvrđujem da sam upoznat i suglasan da brojeve telefona koje sam naveo na ovom obrascu, osim telefona na poslu, Banka može koristiti i kako bi mi priopćila povjerljive informacije (npr. informacije o sklopljenim ugovorima, računima ili kreditima, stanju duga i sl.).

Svojim potpisom na ovom obrascu potvrđujem da sam upoznat i suglasan s Općim uvjetima za izdavanje i korištenje osobne kreditne kartice.

Potpis korisnika:

Osnovne kreditne kartice

Dodatne kreditne kartice

Ispunjenu Pristupnicu molimo predati u poslovnici Banke.

Izjave



Izjava uz zatraženo Osiguranje

(označiti samo ukoliko ste naznačili da želite ugovoriti Osiguranje korisnika kreditne kartice)

- ☐ Izričito izjavljujem da sam preuzeo/la uvjete UNIQA osiguranja korisnika kreditnih kartica banke (UOKK-1/2006), da sam upoznat/a sa njihovim sadržajem i da prihvaćam prava i obveze iz tih uvjeta. Suglasan sam da Banka sve moje osobne podatke proslijeđuje UNIQA osiguranju d.d. za cijelo vrijeme trajanja osiguranja.

Izjava o proslijeđivanju podataka policiji (molimo označiti samo ukoliko ste suglasni)

- ☐ Suglasan/na sam da RBA u slučaju sumnje na zlorabu moje kartice može nadležnoj policijskoj upravi, odnosno policijskoj postaji koja obavlja izvide povodom podnesene kaznene prijave radi predmetne zlorabe, proslijediti moje osobne podatke, kao i podatke o kreditnoj kartici i spornim transakcijama izvršenim predmetnom karticom.

Datum _____

Potpis korisnika:

Osnovne kreditne kartice _____

Dodatne kreditne kartice _____

Poslovnica

Poslovnica Banke (broj organizacijske jedinice)

Broj komitenta (1. dodatna kartica)

Broj komitenta (2. dodatna kartica)

Ime i prezime odgovorne osobe

Potpis

Datum

Kartično poslovanje

Potpis

Datum

**Raiffeisen
BANK****Raiffeisenbank Austria d.d.****Kartično poslovanje**

ZAGREB, Magazinska cesta 69

Fax.: 01/ 46 04 843

RBA INFO telefon: **072 62 62 62**RBA INFO web: **www.rba.hr**RBA INFO e-mail: **info@rba.hr**