

Pristupnica za osnovnog korisnika MasterCard kartice



OSOBNI PODACI	
lme	Prezime
Vaše ime i prezime na kartici (najviše 21 znak uključujući titulu i razmake)	Adresa s osobne iskaznice (ulica i broj)
Mjesto Poštanski broj	Adresa za korespondenciju
Telefon Telefax	Mobilni telefon Osobni e-mail
Mjesto rođenja Državljanstvo	ženski muški oženjen neoženjen ostalo: Spol Bračno stanje
□ vlastita kuća □ vlastiti stan □ unajmljeni stan □ kod roditelja □ ostalo: Stanovanje	NE DA - proc. vrijednost: Kr Nekretnine u vlasništvu
Broj uzdržavane djece Broj ostalih uzdržavanih osoba MasterCard Ostale kartice	American Express VISA Diners Club ostalo:
PODACI O ZAPOSLENJU	
Naziv poduzeća	Adresa poduzeća (ulica i broj)
Mjesto Poštanski broj	Telefon na poslu Poslovni e-mail
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Zvanje
direktor rukovoditelj zaposlenik umirovljenik slobodna profesija Zanimanje	ostalo: Naziv radnog mjesta
Ukupan radni staž Staž kod sadašnjeg posloc	na neodređeno na određeno vrijeme: Radni odnos
Prosjek zadnje 3 neto plaće Ime i prezime odgovorne o	sobe poslodavca Potpis i ovjera
Profesije koje ne mogu pribaviti potvrdu o visini primanja, prilažu potvrdu o razrezu poreza i dozvolu za obavljanje djelatnosti	Īznos mirovine Umirovljenici prilažu kopiju zadnjeg izvatka mirovine.
OSTALI FINANCIJSKI POKAZATELJI	
Broj tekućeg računa u HPB-u	UDA LINE Ostali računi u HPB-u Broj deviznog računa
Oročena štednja u kunama (iznos i rok)	Oročena štednja u devizama (iznos i rok)
NAČIN PODMIRENJA OBVEZA	
Charge Revolving Vrsta kartice	5% 10% 20% Minimalni iznos otplate troškova revolving kartice
5. u mjesecu 15. u mjesecu 25. u mjesecu Datum podmirenja troškova	Izjava o zapljeni plaće Ugovor o oročenom namjenskom depozitu Instrumenti osiguranja
Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su svi navedeni pod dio zahtjeva. Suglasan/na sam da Hrvatska poštanska banka d.d. koristi moj JMBG s	laci u zahtjevu točni. Svojim potpisom u cijelosti prihvaćam Opće uvjete koji su sastavni amo u svrhe izdavanja kreditne MasterCard kartice.
JMBG Datum	Potpis
ISPUNJAVA OVLAŠTENA OSOBA U BANCI	
Broj tekućeg računa	Odgovorna osoba
☐ je odobrena ☐ nije odobrena ☐ Datum	Potpis