

**OSOBNI PODACI**

Ime		Prezime	
Vaše ime i prezime na kartici (najviše 21 znak uključujući titulu i razmake)		Adresa s osobne iskaznice (ulica i broj)	
Mjesto	Pošanski broj	Adresa za korespondenciju	
Telefon	Telefax	Mobilni telefon	Osobni e-mail
Mjesto rođenja	Državljanstvo	<input type="checkbox"/> ženski <input type="checkbox"/> muški Spol	<input type="checkbox"/> udata/oženjen <input type="checkbox"/> neudata/neoženjen <input type="checkbox"/> ostalo: Bračno stanje
<input type="checkbox"/> vlastita kuća <input type="checkbox"/> vlastiti stan <input type="checkbox"/> unajmljeni stan <input type="checkbox"/> kod roditelja <input type="checkbox"/> ostalo: Stanovanje		<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA - proc. vrijednost: Kn Nekretnine u vlasništvu	
Broj uzdržavane djece		Broj ostalih uzdržavanih osoba	
		Ostale kartice <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> ostalo:	

**PODACI O ZAPOSLENJU**

Naziv poduzeća		Adresa poduzeća (ulica i broj)	
Mjesto	Pošanski broj	Telefon na poslu	Poslovni e-mail
<input type="checkbox"/> dr <input type="checkbox"/> mr <input type="checkbox"/> vss <input type="checkbox"/> vss <input type="checkbox"/> sss <input type="checkbox"/> kvk <input type="checkbox"/> kv <input type="checkbox"/> nkvnss Stručna sprema		Zvanje	
<input type="checkbox"/> direktor <input type="checkbox"/> rukovoditelj <input type="checkbox"/> zaposlenik <input type="checkbox"/> umirovljenik <input type="checkbox"/> slobodna profesija <input type="checkbox"/> ostalo: Zanimanje		Naziv radnog mjesta	
Ukupan radni staž		Stož kod sadašnjeg poslodavca	
Prosjeck zadnje 3 neto plaće		Ime i prezime odgovorne osobe poslodavca	
Profesije koje ne mogu pribaviti potvrdu o visini primanja, prilažu potvrdu o razrezu poreza i dozvolu za obavljanje djelatnosti		Potpis i ovjera	
		Iznos mirovine	
		Umirovljenici prilažu kopiju zadnjeg izvotka mirovine.	

**OSTALI FINACIJSKI POKAZATELJI**

Broj tekućeg računa u HPB-u	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ostali računi u HPB-u	Broj deviznog računa
Oročena štednja u kunama (iznos i rok)	Oročena štednja u devizama (iznos i rok)	

**NAČIN PODMIRENJA OBEZA**

<input type="checkbox"/> 5. u mjesecu <input type="checkbox"/> 15. u mjesecu <input type="checkbox"/> 25. u mjesecu Datum podmirenja troškova	<input type="checkbox"/> Izjava o zapljeni plaće <input type="checkbox"/> Ugovor o oročenom namjenskom depozitu Instrumenti osiguranja
--	---

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su svi navedeni podaci u zahtjevu točni. Svojim potpisom u cijelo sti prihvaćam Opće uvjete koji su sastavni dio zahtjeva. Suglasan/na sam da Hrvatska poštanska banka d.d. koristi moj JMBG samo u svrhe izdavanja MasterCard kartice.

JMBG	Datum	Potpis
------	-------	--------

**ISPUNJAVA OVLAŠTENA OSOBA U BANC**

Broj tekućeg računa	Odgovorna osoba
<input type="checkbox"/> je odobrena <input type="checkbox"/> nije odobrena Kartica	Potpis
Datum	