

PRISTUPNICA ZA PBZ SINERGO 2.0 PAKETE I PROIZVODE OSIGURANJA ZA POSLOVNE SUBJEKTE

Potpisom ove Pristupnice želim ugovoriti sljedeću vrstu Sinergo 2.0 paketa: (Molimo unesite "x" u prazno polje ispred naziva paketa koji želite koristiti):

Broj Pristupnice

Sinergo Standard 2.0

Sinergo Plus 2.0

Sinergo Premium 2.0

Sinergo Obrtnik 2.0

PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

Naziv poslovnog subjekta* (Korisnik) _____

Sjedište i adresa poslovnog subjekta* _____
(ulica i kućni broj)

_____ (poštanski broj)

_____ (mjesto)

Matični broj poslovnog subjekta* _____ OIB poslovnog subjekta* _____

IBAN / Broj transakcijskog računa* (glavni račun) _____

Telefon* _____ E-mail* _____

PODACI O OSIGURANIM OSOBAMA (OSIGURANICIMA)¹, KORISNICIMA DEBITNE KARTICE²

Ime i prezime osigurane osobe (Osiguranik)* _____

OIB osigurane osobe* _____ MBO osigurane osobe _____

Adresa osigurane osobe: _____
(ulica i kućni broj)

_____ (poštanski broj)

_____ (mjesto)

Ime i prezime osigurane osobe (Osiguranik)* _____

OIB osigurane osobe _____ MBO osigurane osobe _____

Adresa osigurane osobe: _____
(ulica i kućni broj)

_____ (poštanski broj)

_____ (mjesto)



Potpisom ove Pristupnice prihvaćam **Opće uvjete korištenja PBZ Sinergo 2.0 paketa za poslovne subjekte** te ujedno potpisujem dolje navedeni tekst informacije o zaštiti osobnih podataka.

Ova Pristupnica zajedno s **Općim uvjetima korištenja PBZ Sinergo 2.0 paketa za poslovne subjekte čini Ugovor o korištenju PBZ Sinergo 2.0 paketa za poslovne subjekte** broj _____

MJESTO I DATUM:

BANKA: Potpis djelatnika

KORISNIK: Potpis ovlaštene osobe

KORISNIK: Potpis ovlaštene osobe

Ova Pristupnica potpisana je u 2 (dva) primjerka, od kojih po 1 (jedan) primjerak za Korisnika i Banku.

* Obvezna polja za popuniti.

¹ Odnosi se na odgovarajuća pokrića osiguranja korisnika kartice sukladno uvjetima osiguranja.

² Za maksimalno dva korisnika debitne kartice Privredne banke Zagreb d.d. za poslovne subjekte.



RAZDOBLJE OSIGURANJA:

Početak osiguranja: Osigurateljno pokriće počinje istekom posljednjeg dana mjeseca u kojem je potpisana ova Pristupnica.
Istek osiguranja: Osigurateljno pokriće prestaje istekom posljednjeg dana mjeseca u kojem je osiguranje prestalo na jedan od načina predviđenih uvjetima osiguranja.

OPSEG POKRIĆA:

U pokriću su (uz PBZ Sinergo Obrtnik 2.0 paket):

- zlouporaba izgubljene ili protupravno oduzete kartice
- gubitak ili protupravno oduzimanje kartice
- otuđenje novca podignutog karticom na bankomatu ili drugom isplatom mjestu
- tri laboratorijske pretrage godišnje.

IZJAVE KORISNIKA PAKETA I OSIGURANIKA:

Potpisom ove Pristupnice izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću:

- da sam primio, razumio te da sam u cijelosti upoznat s:

- Općim uvjetima poslovanja Privredne banke Zagreb d.d. za izdavanje i korištenje debitnih kartica za poslovne subjekte (dalje: Opći uvjeti-kartica)
- Općim uvjetima korištenja PBZ digitalnog bankarstva za poslovne subjekte (dalje: Opći uvjeti – elektroničko bankarstvo)
- Općim uvjetima korištenja PBZ Sinergo 2.0 paketa za poslovne subjekte (dalje: Opći uvjeti paketi)
- Prilogom 1 Općih uvjeta paketa (obavijesti o proizvodu, visina pokrića osiguranja po pojedinom osiguranom slučaju, broj osiguranih slučajeva koji su u pokriću – limiti pokrića).

Potpisom ove Pristupnice Korisnik i svaki Osiguranik daju suglasnost da budu osigurani po osiguranjima koje Privredna banka Zagreb d.d. ugovara s odabranim osigurateljem za korisnike odabranog PBZ Sinergo 2.0 paketa i prije označene Osiguranike (korisnike kartica) te potvrđuju da su zaprimili pripadajuće uvjete osiguranja odabranog osiguratelja, predugovornu informaciju i dokument s informacijama o proizvodu osiguranja. Također, potpisom ove Pristupnice Korisnik i svaki Osiguranik daju svoju suglasnost da daljnja komunikacija i sve informacije i dokumente koje je Privredna banka Zagreb d.d. obvezna dostaviti, dostavlja elektroničkim putem korištenjem gore naznačene e-mail adrese.



INFORMACIJA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA³:

- Korisnik i svaki Osiguranik izjavljuje da je prije potpisa ove Pristupnice informiran o CROATIA osiguranju d.d. i Privrednoj banci Zagreb d.d. kao zajedničkim voditeljima obrade po članku 26. Uredbe (EU) EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka). Korisnik i svaki Osiguranik izjavljuje da je informiran da zajednički voditelji prikupljaju i obrađuju osobne podatke nužne za izvršenje ugovora o osiguranju i Ugovora o korištenju PBZ Sinergo 2.0 paketa za poslovne subjekte, kako bi se poduzele radnje prije ugovaranja osiguranja i Ugovora o korištenju PBZ Sinergo 2.0 paketa za poslovne subjekte, temeljem zakonskih obveza ili legitimnih interesa CROATIA Osiguranja d.d. i Privredne banke Zagreb d.d. Korisnik i svaki Osiguranik potvrđuje, da je osim putem ove Pristupnice, o svrhama i pravnom temelju zajedničke obrade osobnih podataka, kategorijama podataka koji se obrađuju, pravima ispitanika po Općoj uredbi o zaštiti podataka, informiran i putem dokumenta CROATIA osiguranja d.d. "Informacija o zaštiti osobnih podataka" koji mu je dostupan i na www.crosig.hr i dokumenta Privredne banke Zagreb d.d. "Informacija o obradi osobnih podataka fizičkih osoba u poslovanju s poslovnim subjektima" koji mu je dostupan i na www.pbz.hr, te o mogućnosti slanja upita na adrese sjedišta zajedničkih voditelja ili na e-mail adrese: zastitapodataka@crosig.hr i/ili sluzbenik.za.zastitu.osobnih.podataka@pbz.hr.
- Potvrđujem da sam dobrovoljno stavio/stavila na raspolaganje Privrednoj banci Zagreb d.d. i Osiguratelju svoje osobne podatke, uključivo i OIB, u svrhu sklapanja i provedbe Ugovora o korištenju PBZ Sinergo 2.0 paketa za poslovne subjekte, u svrhu pristupanja u osiguranje te moje nedvojbene identifikacije, zaštite mojih osobnih podataka i zaštite privatnosti i interesa u poslovanju između mene i Banke.
- Potpisom ove Pristupnice dajem izričitu suglasnost Privrednoj banci Zagreb d.d. i odabranom osiguratelju da mogu razmjenjivati sve podatke sadržane u Pristupnici te ugovornim dokumentima kao i suglasnost da se u slučaju ostvarenja osiguranog rizika / štete, na zahtjev odabranog osiguratelja dostave podaci o prometu po transakcijskom računu, podaci na kojim su bankomatima i prodajnim mjestima vršene transakcije, podaci o osobama u čiju su korist vršene transakcije te svi ostali podaci i dokumentacija koja bude potrebna radi utvrđivanja nastanka štete, utvrđivanja tko je za istu odgovoran i svih drugih činjenica potrebnih za donošenje odluke o odštetnom zahtjevu.
- Korisnik i svaki Osiguranik izjavljuje da je prije potpisa ove Pristupnice informiran o PBZ Card d.o.o. i Privrednoj banci Zagreb d.d. kao zajedničkim voditeljima obrade po članku 26. Uredbe (EU) EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka). Korisnik i svaki Osiguranik izjavljuje da je informiran da zajednički voditelji prikupljaju i obrađuju osobne podatke nužne za izvršenje Ugovora o korištenju PBZ Sinergo 2.0 paketa za poslovne subjekte i okvirnog ugovora o korištenju poslovnih kartica izdavatelja PBZ Card d.o.o. , kako bi se poduzele radnje prije ugovaranja Ugovora o korištenju PBZ Sinergo 2.0 paketa za poslovne subjekte i okvirnog ugovora o korištenju poslovnih kartica izdavatelja PBZ Card d.o.o. , temeljem zakonskih obveza ili legitimnih interesa PBZ Card d.o.o. i Privredne banke Zagreb d.d. Korisnik i svaki Osiguranik potvrđuje, da je osim putem ove Pristupnice, o svrhama i pravnom temelju zajedničke obrade osobnih podataka, kategorijama podataka koji se obrađuju, pravima ispitanika po Općoj uredbi o zaštiti podataka, informiran i putem dokumenta Opća informacija zajedničkih voditelja o obradi osobnih podataka koja je dostupna na www.pbz.hr i www.pbzcard.hr, te o mogućnosti slanja upita na adrese sjedišta zajedničkih voditelja ili na e-mail adrese: e-mail adresa: sluzbenik.za.zastitu.osobnih.podataka@pbz.hr i/ili zop@pbzcard.hr.
- Korisnik potpisom Pristupnice daje izričitu suglasnost Privrednoj banci Zagreb d.d. da osobne podatke sadržane u Pristupnici koji mogu proizići iz korištenja podataka o poslovnom subjektu, prosljedi PBZ Leasingu d.o.o. radi zaključivanja ugovora o financijskom ili operativnom leasingu.

Korisnik koji je pravna osoba, potpisom ove Pristupnice, sukladno odredbama Zakona o kreditnim institucijama, daje suglasnost Banci da sve podatke o Korisniku do kojih dođe tijekom izvršavanja ovog poslovnog/ugovornog odnosa može prosljediti u centralnu bazu podataka svoje grupe u Republici Hrvatskoj i inozemstvu te je suglasan da sve članice grupe mogu imati pristup tim podacima i koristiti se njima.

1.	_____	_____
	IME I PREZIME	Potpis
2.	_____	_____
	IME I PREZIME	Potpis
3.	_____	_____
	IME I PREZIME	Potpis
4.	_____	_____
	IME I PREZIME	Potpis

³ Informaciju potpisuju: ovlaštena osoba Korisnika te korisnici debitne kartice (osobe koje je Korisnik ovlastio za raspolaganje njegovim računima kod Banke putem debitne kartice).