

ZAHTJEV ZA PROVJERU PLATNE TRANSAKCIJE/-A / DISPUTE

PODACI O KORISNIKU KARTICE / Cardholder data

Ime i prezime / Cardholder _____

OIB / Personal Identification Number _____

PODACI O KARTICI I TRANSAKCIJI / Card and transaction data

PAN kartice / Card number _____

Datum transakcije / Transaction date _____

Iznos transakcije / Transaction amount _____ (popis transakcija u prilogu, ako ih je više)

Naziv prodajnog mjesta / Merchant Location _____

NAPOMENA / OBRAZLOŽENJE ZAHTJEVA / Client's remarks

RAZLOG PODNOŠENJA ZAHTJEVA / Dispute reason

- kartica je terećena za sporni iznos, a kupljenu sam robu ili uslugu platio(la) _____ (potrebno navesti npr. gotovinom, drugom karticom ili sl. te priložiti dokaz o tome) / my account was charged for the disputed amount but I paid for goods/services by other means
- navedenu transakciju nisam obavio(la) niti sam ikoga ovlastio(la) da ju obavi u moje ime / neither I nor anyone authorized by me engaged in the transaction
- u vrijeme kad je sporna transakcija obavljena bio(la) sam u posjedu kartice / was still in possession and control of my card at the time of the transaction
- u vrijeme kad je sporna transakcija obavljena kartica je bila ukradena/izgubljena / the card was lost/stolen at the time of the transaction
- ostalo / other

Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem da me je Privredna banka Zagreb d.d., Zagreb, Radnička cesta 50, kao voditelj obrade (dalje u tekstu: Banka), na temelju članka 13. i 14. Opće uredbe o zaštiti podataka informirala o načinu obrade i zaštite mojih osobnih podataka, (primjerice, ime i prezime, OIB, broj telefona ili mobilnog uređaja, adresu elektroničke pošte, broj kartice, podatke o transakcijama, podatke s druge raspoložive dokumentacije i dr.) te da obrađuje osobne podatke u skladu s načelima Uredbe (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. godine 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). Potvrđujem da sam upoznat/a da mi je Informacija o obradi osobnih podataka dostupna na www.pbz.hr te u poslovnim prostorijama banke.

Potpisom ovog zahtjeva a na temelju članka 157.st.3.toč.1. Zakona o kreditnim institucijama dajem suglasnost Banci i PBZ Card d.o.o., Zagreb, Radnička cesta 44, (dalje u tekstu: PBZ Card), da mogu u svrhu rješavanja ovog Zahtjeva te provedbe okvirnog ugovora/ Općih uvjeta poslovanja Privredne banke Zagreb d.d. za platni promet s fizičkim osobama – potrošačima, priopćiti odnosno obrađivati i razmjenjivati sve potrebne podatke i koristi raspoloživu dokumentaciju, te ih priopćavati članicama grupe kojoj pripada Banka u zemlji i inozemstvu te nadležnim državnim tijelima i drugim institucijama (HNB, MUP-u, nadležna državna odvjetništva) i pravnim osobama koja su sudionici platne transakcije (pružatelj platne usluge prihvata, pružatelj usluge iniciranja plaćanja, platni sustavi i prodajno mjesto na kojem je/su transakcija/e nastala/e) u svrhu prikupljanja i utvrđivanja činjenica, poduzimanja radnji potrebnih za rješavanje ovog Zahtjeva.

Potpisom ovog Zahtjeva, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem da su podaci u ovom Zahtjevu točni i istiniti, te potvrđujem da sam upoznat/a da ako se tijekom ili nakon rješavanja ovog Zahtjeva u naknadnom postupku dokaže neosnovanost mog Zahtjeva, obvezujem se izvršiti povrat primljenih sredstava te sam upoznat/a da će u protivnom Banka pokrenuti određene postupke radi povrata sredstava i naknade pretrpljene štete.

Ako Banka izvrši povrat na ime neautorizirane platne transakcije, a naknadno se utvrdi da nije riječ o neautoriziranoj platnoj transakciji, Banka će me o tome obavijestiti Pozivom na plaćanje, a suglasnost za terećenje radi povrata sredstava Banci dat ću pisanim putem, putem maila, telefonskim putem ili na drugi način na koji je moguće nedvojbeno utvrditi moj identitet i volju da se transakcija povrata Banci izvrši. U slučaju da prodajno mjesto izvrši povrat na ime transakcije koju sam Banci prijavio kao neautoriziranu i povodom koje prijave mi je Banka izvršila povrat sredstava i čime bih bio dvostruko namiren, ovime izjavljujem da prihvaćam povrat od prodajnog mjesta, a Banku ujedno ovlašćujem da iznos sredstava za koji je, na ime povrata odobrila moj račun, naplati s toga računa.

Za slučaj da na mom transakcijskom računu nema sredstava za izvršenje transakcije povrata, obvezujem se na poziv Banke izvršiti plaćanje ako sam suglasan s rezultatima provedene analize.

Mjesto, Poslovnica, datum (Place, Date) _____

Potpis korisnika kartice (Signature) _____