



1. Osobni podaci korisnika

Puno ime i prezime

Zadnje 4 znamenke iz broja Diners Club kartice

Kartica vrijedi do:

MBG

OIB (osobni identifikacijski broj)

Ulica i kućni broj

Poštanski broj i mjesto

Broj telefona Broj mobitela

e-mail adresa

2. Podaci o polici dopunskog zdravstvenog osiguranja HZZO-a

broj police dopunskog zdravstvenog osiguranja

iznos mjesečne premije u kunama:
 Kn

Vlastoručni potpis

datum i mjesto

Potpisom ovog Zahtjeva za aktivaciju usluge plaćanja trajnim nalogom (dalje u tekstu: Zahtjev) potvrđujem da sam upoznat sa Općim uvjetima za aktivaciju i korištenje usluge plaćanja trajnim nalogom (dalje u tekstu: Opći uvjeti) i da iste prihvaćam, te pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem ispravnost svih podataka u ovom Zahtjevu. Potpisom ovog Zahtjeva dajem suglasnost i ovlaštujem Erste Card Club d.d. (dalje u tekstu: ECC) da moje osobne podatke, uključujući i MBG i OIB, koristi kao jedan od načina moje identifikacije, te da ih dalje obrađuje u svrhu ostvarivanja ugovornog odnosa čije zasnivanje se traži podnošenjem ovog Zahtjeva. Potvrđujem da sam upoznat da ECC može odbiti ovaj Zahtjev bez obrazloženja.

1. Osobni podaci člana obitelji

Puno ime i prezime

Zadnje 4 znamenke iz broja Diners Club kartice

Kartica vrijedi do:

MBG

OIB (osobni identifikacijski broj)

Ulica i kućni broj

Poštanski broj i mjesto

Broj telefona Broj mobitela

e-mail adresa

2. Podaci o polici dopunskog zdravstvenog osiguranja HZZO-a

broj police dopunskog zdravstvenog osiguranja

iznos mjesečne premije u kunama:
 Kn

Vlastoručni potpis

datum i mjesto

Potpisom ovog Zahtjeva, kao ovlaštena osoba podnositelja Zahtjeva (dalje u tekstu: Podnositelj), potvrđujem da je Podnositelj upoznat sa Općim uvjetima za aktivaciju i korištenje usluge plaćanja trajnim nalogom (dalje u tekstu: Opći uvjeti) i da iste prihvaća, te se obvezuje u cijelosti i na vrijeme podmirivati sve troškove koji nastanu korištenjem usluge plaćanja trajnim nalogom, aktivirane temeljem ovog Zahtjeva. Također, u istom svojstvu, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem ispravnost svih podataka u ovom Zahtjevu. Potvrđujem da je Podnositelj upoznat da ECC može odbiti ovaj Zahtjev bez obrazloženja.

1. Osobni podaci člana obitelji

Puno ime i prezime

Zadnje 4 znamenke iz broja Diners Club kartice

Kartica vrijedi do:

MBG

OIB (osobni identifikacijski broj)

Ulica i kućni broj

Poštanski broj i mjesto

Broj telefona Broj mobitela

e-mail adresa

2. Podaci o polici dopunskog zdravstvenog osiguranja HZZO-a

broj police dopunskog zdravstvenog osiguranja

iznos mjesečne premije u kunama:
 Kn

Vlastoručni potpis

datum i mjesto

Potpisom ovog Zahtjeva, kao ovlaštena osoba podnositelja Zahtjeva (dalje u tekstu: Podnositelj), potvrđujem da je Podnositelj upoznat sa Općim uvjetima za aktivaciju i korištenje usluge plaćanja trajnim nalogom (dalje u tekstu: Opći uvjeti) i da iste prihvaća, te se obvezuje u cijelosti i na vrijeme podmirivati sve troškove koji nastanu korištenjem usluge plaćanja trajnim nalogom, aktivirane temeljem ovog Zahtjeva. Također, u istom svojstvu, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem ispravnost svih podataka u ovom Zahtjevu. Potvrđujem da je Podnositelj upoznat da ECC može odbiti ovaj Zahtjev bez obrazloženja.