

PRISTUPNICA za servis InfoFINA

Podaci o poslovnom subjektu

Naziv	_____									
OIB	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Matični broj	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							
Alternativno ime ¹	_____									
Kontakt osoba ²	_____									
Telefon	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Telefaks ³	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							
Broj transakcijskog računa	H R _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							
Broj transakcijskog računa	H R _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							
Broj transakcijskog računa	H R _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							
Broj transakcijskog računa	H R _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							
Broj transakcijskog računa	H R _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							

Vrsta usluge
(znakom X označite koju uslugu želite te u kojem formatu želite primiti izvratke putem e-pošte)

- Govorne informacije o stanju transakcijskog računa tvrtke
- Dobivanje telefaks – izvratka na zahtjev
- Automatsko dobivanje izvratka telefaksom
- Dobivanje izvratka telefaksom u istom pozivu
- Dobivanje izvratka putem e-pošte

Adresa e-pošte	_____	<input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> TXT	<input type="checkbox"/> camt.053
Adresa e-pošte	_____	<input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> TXT	<input type="checkbox"/> camt.053
Adresa e-pošte	_____	<input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> TXT	<input type="checkbox"/> camt.053
Napomena	_____			

Popunjavanje radnik FINE

Jedinica FINE (mjesto opsluživanja) |_____

¹ Alternativno ime služi za zaštitu vaših podataka i obvezno ima pet znakova. Pod alternativnim imenom dobit ćete podatke o svojoj tvrtki pri samostalnom preuzimanju podataka (informativni izvatak na zahtjev).

² Kontakt osoba koja će u vašoj tvrtki biti zadužena za InfoFINU.

³ Broj telefona na koji je priključen telefaks na koji želite primiti izvratke.

Uz sve gore navedeno potrebno je dostaviti i izjave svih poslovnih subjekata o tome da su suglasni da se njihovi podaci mogu dostavljati na navedeni telefaks.

Poslovni subjekt odnosno osoba ovlaštena za zastupanje potpisivanjem Pristupnice prihvaća i Opće uvjete korištenja servisa InfoFINA koji su mu stavljeni na raspolaganje u elektroničkom obliku na internet stranici FINE, a koji su prilog i sastavni dio ove Pristupnice te potvrđuje da je upoznat da Pristupnica i njezin prilog predstavljaju ugovor o usluzi korištenja servisa InfoFINA

Potpisivanjem ove Pristupnice Korisnik – poslovni subjekt koji je fizička osoba (dalje u tekstu: Korisnik – fizička osoba) potvrđuje da je upoznat s informacijama o obradi njegovih osobnih podataka prikupljenih ovom Pristupnicom.

Ispunjenu pristupnicu i dokumentaciju potrebnu za pristup InfoFINA servisu predajte u najbližu poslovnicu FINE.

Informacije ispitaniku (korisniku – fizičkoj osobi) o obradi osobnih podataka prikupljenih ovom Pristupnicom za servis InfoFINA

Ispitanik svojim potpisom potvrđuje da su svi podaci navedeni u ovoj Pristupnici točni i istiniti te da su dobrovoljno stavljeni na raspolaganje voditelju obrade koji će ih obrađivati za potrebe servisa InfoFINA.

Izjavljujem da sam upoznat da:

- je voditelj obrade osobnih podataka prikupljenih ovom Pristupnicom: banka u kojoj imam otvoren transakcijski račun za koji se pruža usluga InfoFINA
- da je u ime banke, a temeljem ugovora, FINA izvršitelj obrade osobnih podataka prikupljenih ovom Pristupnicom,
- su kontaktni podaci Službenika za zaštitu osobnih podataka banke dostupni u banci u kojoj imam otvoren transakcijski račun,
- će se moji osobni podaci prikupljeni Pristupnicom čuvati za sve vrijeme važenja ugovora o korištenju servisa InfoFINA, sukladno propisima iz područja zaštite osobnih podataka, uključujući Opću uredbu o zaštiti podataka (2016/679) i Zakon o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN. 42/18), a nakon prestanka važenja tog ugovora sukladno propisima o arhiviranju na rok od 10 godina od otkaza usluge ili od isteka certifikata na kojeg se prava korištenja servisa odnose,
- od banke u kojoj imam otvoren transakcijski račun imam pravo zatražiti pristup, ispravak, brisanje, prenosivost i ograničavanje obrade te podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka koji se na mene odnose, ako su za to ispunjene propisane pretpostavke,
- zahtjev u vezi s prethodnim pravima mogu podnijeti u pisanom obliku na adresu banke u kojoj imam otvoren transakcijski račun
- prigovor na obradu osobnih podataka mogu podnijeti i nadzornom tijelu - Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Martićeva 14, Zagreb, 00385 (0)1 4609 999, azop@azop.hr, www.azop.hr.

Upoznat/a sam s Općim uvjetima servisa InfoFINA te su mi isti stavljeni na raspolaganje u elektroničkom obliku na internet stranici FINE.

U _____, _____ godine

Pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje