PBZ CARD
član PBZ Grupe

nexi

DODATAK 1 UPITNIKU ZA UGOVORNOG PARTNERA/ POSLOVNI SUBJEKT

Ovaj Dodatak 1 sastavni je dio Upitnika za Ugovornog partnera/Poslovni subjekt.

Naziv Poslovnog subjekta: _____

OIB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

A) UPRAVLJAČKA STRUKTURA / PODACI O OSOBAMA OVLAŠTENIMA ZA ZASTUPANJE

Molimo u polja navedena ispod unesite podatke o svim preostalim članovima uprave, osobama koje obavljaju jednakovrijedne funkcije ili osobama ovlaštenima za zastupanje Poslovnog subjekta (a nisu navedene u Upitniku za poslovni subjekt u točki V.).

A.1 Uloga koju obnaša osoba ovlaštena za zastupanje (molimo navesti):

☐ DIREKTOR ☐ PREDSJEDNIK/ČLAN UPRAVE ☐ JAVNI BILJEŽNIK ☐ ODVJETNIK ☐ RAVNATELJ ☐ UPRAVITELJ NOSITELJ OPG
☐ PROKURIST ☐ SAMOZAPOSLENI ☐ NAČELNIK ☐ GRADONAČELNIK ☐ ŽUPAN ☐ KONZUL ☐ VELEPOSLANIK ☐ MINISTAR
☐ PREDSJEDNIK/ČLAN UDRUGE ☐ TAJNIK UDRUGE ☐ OPUNOMOĆENIK ☐ OBRTNIK ☐ DRUGO: _____

Ime i prezime: Spol: ☐ M ☐ Ž

OIB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dan, mjesec i godina rođenja: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Državljanstvo/Državljanstva:

Ulica: Kućni broj:

Mjesto prebivališta: PTT: ☐☐☐☐☐ Mjesto rođenja:

Država prebivališta: Država boravišta (ako je drugačija od države prebivališta[3]):

Država rođenja: Identifikacijska isprava (ID)[4]: ☐ osobna iskaznica ☐ putovnica

Broj identifikacijske isprave: Datum važenja: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Naziv izdavatelja identifikacijske isprave: Država izdavatelja:

Jeste li politički izložena osoba (PEP*): ☐ DA ☐ NE *Ako ste se izjasnili kao politički izložena osoba molimo Vas popunite Upitnik za Politički izložene osobe (PEP*).

A.2 Uloga koju obnaša osoba ovlaštena za zastupanje (molimo navesti):

☐ DIREKTOR ☐ PREDSJEDNIK/ČLAN UPRAVE ☐ JAVNI BILJEŽNIK ☐ ODVJETNIK ☐ RAVNATELJ ☐ UPRAVITELJ NOSITELJ OPG
☐ PROKURIST ☐ SAMOZAPOSLENI ☐ NAČELNIK ☐ GRADONAČELNIK ☐ ŽUPAN ☐ KONZUL ☐ VELEPOSLANIK ☐ MINISTAR
☐ PREDSJEDNIK/ČLAN UDRUGE ☐ TAJNIK UDRUGE ☐ OPUNOMOĆENIK ☐ OBRTNIK ☐ DRUGO: _____

Ime i prezime: Spol: ☐ M ☐ Ž

OIB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dan, mjesec i godina rođenja: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Državljanstvo/Državljanstva:

Ulica: Kućni broj:

Mjesto prebivališta: PTT: ☐☐☐☐☐ Mjesto rođenja:

Država prebivališta: Država boravišta (ako je drugačija od države prebivališta[3]):

Država rođenja: Identifikacijska isprava (ID)[4]: ☐ osobna iskaznica ☐ putovnica

Broj identifikacijske isprave: Datum važenja: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Naziv izdavatelja identifikacijske isprave: Država izdavatelja:

Jeste li politički izložena osoba (PEP*): ☐ DA ☐ NE *Ako ste se izjasnili kao politički izložena osoba molimo Vas popunite Upitnik za Politički izložene osobe (PEP*).

PBZ CARD
član PBZ Grupe

nexi

A.3 Uloga koju obnaša osoba ovlaštena za zastupanje (molimo navesti):

☐ DIREKTOR ☐ PREDSJEDNIK/ČLAN UPRAVE ☐ JAVNI BILJEŽNIK ☐ ODVJETNIK ☐ RAVNATELJ ☐ UPRAVITELJ NOSITELJ OPG
☐ PROKURIST ☐ SAMOZAPOSLENI ☐ NAČELNIK ☐ GRADONAČELNIK ☐ ŽUPAN ☐ KONZUL ☐ VELEPOSLANIK ☐ MINISTAR
☐ PREDSJEDNIK/ČLAN UDRUGE ☐ TAJNIK UDRUGE ☐ OPUNOMOĆENIK ☐ OBRTNIK ☐ DRUGO: _____

Ime i prezime: Spol: ☐ M ☐ Ž

OIB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dan, mjesec i godina rođenja: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Državljanstvo/Državljanstva:

Ulica: Kućni broj:

Mjesto prebivališta: PTT: ☐☐☐☐☐ Mjesto rođenja:

Država prebivališta: Država boravišta (ako je drugačija od države prebivališta[3]):

Država rođenja: Identifikacijska isprava (ID)[4]: ☐ osobna iskaznica ☐ putovnica

Broj identifikacijske isprave: Datum važenja: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Naziv izdavatelja identifikacijske isprave: Država izdavatelja:

Jeste li politički izložena osoba (PEP*): ☐ DA ☐ NE *Ako ste se izjasnili kao politički izložena osoba molimo Vas popunite Upitnik za Politički izložene osobe (PEP*).

Izjava:

Potpisom ovog Upitnika potvrđujem da su u njemu navedeni podaci istiniti te ovlašćujem Nexi Croatia d.o.o. i/ili PBZ Card d.o.o. da provjeri sve ovdje navedene podatke. Osobno ću vas obavijestiti ako dođe do promjena vezanih uz prije izjavljene podatke i detalje. U slučaju promjene vlasničko upravljačke strukture Poslovnog subjekta, obvezujem se sve promjene dostaviti društvu Nexi Croatia d.o.o. i/ili PBZ Card d.o.o. u roku od trideset dana od dana navedene promjene. Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da Poslovni subjekt ne obavlja djelatnosti koje bi bile protivne Ustavu, zakonima i drugim propisima Republike Hrvatske i Europske Unije te da je Okvirni ugovor o prihvaćanju platnih transakcija na temelju kartica sklopljen isključivo radi djelatnosti koje su navedene u istome. Izjavljujem da gore navedene osobe, prema mojim osobnim saznanjima, nisu uključene u nezakonite radnje te da protiv istih nije pokrenut niti je u tijeku postupak radi utvrđivanja provođenja nezakonitih radnji koje su sankcionirane Kaznenim zakonom Republike Hrvatske i za koje se provodi postupak utvrđivanja odgovornosti po službenoj dužnosti. Potpisom ovog Upitnika dajem izričitu suglasnost društvima Nexi Croatia d.o.o. i PBZ Card d.o.o. da mogu poduzimati sve radnje vezano za obradu i razmjenu mojih osobnih podataka i podataka o Poslovnom subjektu navedenih u ovom Upitniku, uključujući i podatke o OIB-u, a što obuhvaća pravo društva Nexi Croatia d.o.o. i /ili PBZ Card d.o.o. na prikupljanje, spremanje, snimanje, organiziranje, uvid i prijenos osobnih i drugih podataka u svrhu obavljanja redovitih poslova društava Nexi Croatia d.o.o. i PBZ Card d.o.o., u zemlji i inozemstvu, vezano za ovaj poslovni odnos s Društvom Nexi Croatia d.o.o..

Informacija o obradi osobnih podataka

Nexi Croatia d.o.o., kao voditelj obrade podataka sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, i putem društva PBZ Card d.o.o. kao izvršitelja obrade, prikuplja i obrađuje osobne podatke nužne za izvršenje ugovora, ispunjavanja zakonskih obveza ili temeljem svojih legitimnih interesa. Potpisnik obrasca potvrđuje da je upoznat da se o svrhama i pravnom temelju obrade osobnih podataka, kategorijama podataka koji se obrađuju, pravima ispitanika po Općoj uredbi o zaštiti podataka može informirati putem dokumenta Informacije o obradi osobnih podataka koji je dostupan na www.nexi.hr te slanjem upita na adrese sjedišta voditelja obrade ili na e-mail adresu: dpo.CEE@nexigroup.com. Svaki ispitanik ima pravo u svakom trenutku, a u skladu s primjenjivim propisima, zatražiti pristup i prijenos, ispravak, brisanje i ograničavanje daljnje obrade svojih osobnih podataka te podnijeti prigovor društvu Nexi Croatia d.o.o. i Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

U slučaju da potpisnik prilikom ispunjavanja obrasca daje podatke o trećim osobama, odgovoran je za raspolaganje podacima tih osoba te ih se obvezuje pravovremeno upoznati sa sadržajem gore navedene Informacije.

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje**
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Ako je potpisnik Ugovora opunomoćenik, molimo da nam uz ovaj Upitnik priložite ovjerenu punomoć.

Mjesto i datum _____