

## 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     PREDSEDNIK/ČLAN UPRAVE     JAVNI BILJEŽNIK     ODVIJETNIK     RAVNATELJ     SAMOZAPOSLENI  
 NAČELNIK     GRADONAČELNIK     ŽUPAN     KONZUL     VELEPOSLANIK     UPRAVITELJ     MINISTAR  
 PREDSEDNIK/ČLAN UDRUGE     TAJNIK UDRUGE     PROKURIST     OPUNOMOĆENIK     DRUGO

Ime i prezime:

OIB:

Državljanstvo/Državljanstva:

Dan, mjesec i godina rođenja:

Ulica:

Kućni broj:

Mjesto:

Poštanski broj:

Država:

Naziv identifikacijske isprave:

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 popuniti Upitnik za Politički izložene osobe (PEP).

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

- DIREKTOR     PREDSEDNIK/ČLAN UPRAVE     JAVNI BILJEŽNIK     ODVIJETNIK     RAVNATELJ     SAMOZAPOSLENI  
 NAČELNIK     GRADONAČELNIK     ŽUPAN     KONZUL     VELEPOSLANIK     UPRAVITELJ     MINISTAR  
 PREDSEDNIK/ČLAN UDRUGE     TAJNIK UDRUGE     PROKURIST     OPUNOMOĆENIK     DRUGO

Ime i prezime:

OIB:

Državljanstvo/Državljanstva:

Dan, mjesec i godina rođenja:

Ulica:

Kućni broj:

Mjesto:

Poštanski broj:

Država:

Naziv identifikacijske isprave:

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 popuniti Upitnik za Politički izložene osobe (PEP).

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

- DIREKTOR   
  PREDSEDNIK/ČLAN UPRAVE   
  JAVNI BILJEŽNIK   
  ODVJETNIK   
  RAVNATELJ   
  SAMOZAPOSLENI  
 NAČELNIK   
  GRADONAČELNIK   
  ŽUPAN   
  KONZUL   
  VELEPOSLANIK   
  UPRAVITELJ   
  MINISTER  
 PREDSEDNIK/ČLAN UDRUGE   
  TAJNIK UDRUGE   
  PROKURIST   
  OPUNOMOĆENIK   
  DRUGO

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

OIB:

Državljanstvo/Državljanstva: \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja:

Ulica: \_\_\_\_\_

Kućni broj: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Poštanski broj:

Država: \_\_\_\_\_

Naziv identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

Broj identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

Datum važenja:

Naziv izdavalca identifikacijske isprave: \_\_\_\_\_

Država izdavalca: \_\_\_\_\_

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 stvarnog vlasnika, 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](http://www.nexi.hr) te slanjem upita na adrese sjedišta voditelja obrade ili na e-mail adresu: [dpo.CEE@nexigroup.com](mailto: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 \_\_\_\_\_