# Kupujem, dakle putujem.

**Pristupnica** za Croatia Airlines American Express® kreditnu karticu

## UVODNE INFORMACIJE

Ugovor o korištenju Croatia Airlines American Express kreditne kartice predstavlja Okvirni ugovor, između korisnika kartice i PBZ Carda kao ovlaštenog izdavatelja American Express kartica, kojim se uređuje odnos tj. prava i obveze glede korištenja Croatia Airlines American Express kreditne kartice (dalje u tekstu: Okvirni ugovor).

Okvirni ugovor čine slijedeći dokumenti:

- Uvodne informacije
- Opći uvjeti poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice
- Opći uvjeti poslovanja Privredne banke Zagreb d.d. Zagreb za revolving kredite putem American Express kreditnih kartica
- Cjenik naknada za proizvode i usluge PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice

U svrhu prethodnog upoznavanja sa svim pravima i obvezama koja se primjenjuju na korištenje American Express kartica, Okvirni ugovor svakodnevno je dostupan putem svih distribucijskih kanala PBZ Carda, uključivo poslovnicama Privredne banke Zagreb d.d., Zagreb, te službenim internetskim stranicama www.pbzcard.hr i www.americanexpress.hr.

U slučaju da zahtjev za izdavanjem kartice bude odobren i tražena kartica izdana, korisniku će Opći uvjeti poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice biti dostavljeni zajedno s karticom na adresu osnovnog korisnika navedenu u pristupnici.

Odredbe Općih uvjeta koje reguliraju pojedinu funkcionalnost kartice predstavljaju specifične odredbe i kao takve obvezuju korisnika kartice i PBZ Card samo u slučaju kada kartica sadrži takvu funkcionalnost.

| Funkcionalnosti Croatia Airlines American Express kreditne kartice | |
|---|---|
| Revolving kredit | ✓ |
| Podizanje gotovine | ✓ |
| Trajni nalog* | ✓ |
| My Card program | ✓ |

* funkcionalnost koja se može naknadno ugovoriti

Ovisno o procjeni kreditnog rizika, PBZ Card zadržava pravo privremeno ograničiti ili onemogućiti jednu ili više funkcionalnosti.

Okvirni ugovor sklopljen je trenutkom potpisa Croatia Airlines American Express kreditne kartice odnosno njenim korištenjem. Potpisom odnosno korištenjem Croatia Airlines American Express kreditne kartice, korisnik potvrđuje da je upoznat sa svim pravima i obvezama Okvirnog ugovora te da je s istima u potpunosti suglasan.

**UVODNE INFORMACIJE SASTAVNI SU DIO UGOVORA O KORIŠTENJU CROATIA AIRLINES AMERICAN EXPRESS KREDITNE KARTICE TE MOLIMO DA IH ISPRINTATE I SAČUVATE.**

**SAMO U GRUPI PRIVREDNE BANKE ZAGREB**

PBZ CARD
član PBZ Grupe

AMERICAN EXPRESS

**PBZ Card d.o.o.**, Radnička cesta 44, 10000 Zagreb
OIB 28495895537, telefon 01/612 44 22, faks 01/611 93 51
e-mail: info@pbzcard.hr, www.pbzcard.hr
Upisan u registar institucija za elektronički novac Hrvatske narodne banke pod brojem IEN 112.

Miles & More
Lufthansa

www.miles-and-more.com
Miles & More kontakt centar
062 220 220

CROATIA AIRLINES
A STAR ALLIANCE MEMBER

www.croatiaairlines.hr

# Pristupnica za Croatia Airlines American Express kreditnu karticu

**Molimo ispuniti obje stranice pristupnice čitljivo, tiskanim slovima i u cijelosti te potpisati pristupnicu na mjestu označenom za potpis!**

## korisnik kartice

Jeste li koristili ili koristite American Express karticu? ☐ Da ☐ Ne

Ako da, molimo upišite broj: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Jeste li već član programa Miles&More? ☐ Da ☐ Ne

Ako da, molimo upišite broj: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

## izbor datuma plaćanja

Odaberite razdoblje u mjesecu kada želite plaćati svoj račun: ☐ 1.-15. 16.-31.

## izbor kartice

☐ **Standard** Croatia Airlines American Express kreditna kartica

☐ **Premium** Croatia Airlines American Express kreditna kartica

## osobni podaci ☐

*Ime i prezime:

*Adresa prebivališta:

*Poštanski broj: ☐☐☐☐☐ *Mjesto:

Godine stanovanja na adresi prebivališta:

Adresa stanovanja (ako je različita od adrese prebivališta):

Poštanski broj: ☐☐☐☐☐ Mjesto:

Telefon: Mobitel:

E-mail:

Godine stanovanja na navedenoj adresi:

Status stanovanja:

☐ Vlastita kuća ☐ Vlastiti stan ☐ Stan u najmu ☐ Podstanar ☐ Kod roditelja ☐ Ostalo

*OIB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

MBG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*Datum rođenja: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

*Naziv identifikacijske isprave:

*Datum isteka identifikacijske isprave:

*Broj identifikacijske isprave:

*Naziv izdavatelja identifikacijske isprave:

## osobni podaci

Djevojačko prezime: Djevojačko prezime majke:

Ime oca:

*Mjesto i država rođenja:

Bračno stanje:

☐ samac ☐ oženjen udata ☐ udovac udovica ☐ razvedena razvedena ☐ vanbračna zajednica

Broj djece koju uzdržavate:

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 i više

Označite kako da se upiše Vaše ime na karticu, rabeći najviše 21 slovo s razmacima:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Označite adresu na koju želite primati račune: ☐ Adresa stanovanja ☐ Adresa ureda

## podaci o zaposlenju

OIB poslovnog subjekta: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Matični broj poslovnog subjekta:

*Puni naziv i adresa poslovnog subjekta:

*Poštanski broj ☐☐☐☐☐ *Mjesto:

Telefon: Faks:

☐ Trgovačko društvo ☐ Državna uprava ☐ Ustanova ☐ Obrt

☐ Mirovina ☐ Vojna mirovina ☐ Slobodno zanimanje ☐ Ostalo

Ukupni radni staž: Od toga kod sadašnjeg poslodavca:

Naziv radnog mjesta:

Zvanje:

Obrazovanje:

☐ NKV, NSS ☐ KV ☐ VKV ☐ SSS

☐ VŠS/ PRISTUP ☐ VSS/MAG/ BACC ☐ MR/MAG UNIV UNIV SPEC ☐ DR SC

Status zaposlenja:

☐ Su/Vlasnik poslovnog subjekta ☐ Direktor poslovnog subjekta ☐ Rukovodeći kadar

☐ Zaposlenik ☐ Slobodno zanimanje ☐ Vlasnik obrta

☐ Umirovljenik ☐ Ostalo

## podaci o zaposlenju

Zaposlenje na:

☐ Neodređeno vrijeme od datuma

☐ Određeno vrijeme do datuma

Ako ste vlasnik poslovnog subjekta koje prihvaća American Express kartice, navedite broj prodajnog mjesta: 9 5 9 ☐☐☐ ☐☐☐ ☐

## financijski podaci

*Vaša zadnja neto primanja (nakon svih odbitaka):

Da li je suprug/a zaposlen/a ili u mirovini? ☐ Da ☐ Ne

Ako da, iznos zadnje plaće / mirovine supruga/e

*Dodatni (izvanredni) prihod:

*Iznos dodatnog (izvanrednog) prihoda: ☐ godišnje ☐ mjesečno

Nekretnine u vlasništvu u vrijednosti od:

Naziv Vaše poslovne banke:

Broj tekućeg računa:

Jeste li korisnik neke druge kartice? ☐ Diners ☐ MasterCard ☐ Visa

## podaci o potrošnji

*svrha u koju namjeravate koristiti karticu:

☐ plaćanje roba i usluga ☐ podizanje gotovine

*očekivani iznos mjesečne potrošnje:

☐ do 5.000 kn ☐ 5.001 do 10.000 kn

☐ 10.001 do 30.000 kn ☐ više od 30.001 kn

*izvor sredstava za podmirenje računa:

☐ redovni prihod

☐ ostali izvori prihoda (molimo navedite)

## preporuka

Ime i prezime korisnika American Express kartice koji Vas može preporučiti:

Broj American Express kartice:

☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Potpis: ✘

**Nastavak pristupnice na drugoj strani**

# Pristupnica za Croatia Airlines American Express kreditnu karticu - nastavak

**Molimo potpisati pristupnicu na mjestu označenom za potpis!**

**Podatke označene *** PBZ Card je obvezan prikupiti u svrhu provedbe dubinske analize Podnositelja sukladno odredbama Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma (NN 87/08). Pristupnica koja ne sadrži tako označene podatke neće se razmatrati. Ostali podaci potrebni su za procjenu kreditne sposobnosti Podnositelja (sukladno Zakonu o potrošačkom kreditiranju (NN 75/09), ispunjenje ugovornih obveza PBZ Carda te unaprjeđenje i sigurnost poslovanja. Izostavljanje traženih podataka može dovesti do odbijanja pristupnice, osim MBG čija uskrata ni na koji način ne utječe na odobrenje pristupnice.

## dodatni korisnik

**Molim dodatnu karticu za člana uže obitelji (starijeg od 16 godina)**

*Ime i prezime:

*OIB:

MBG:

*Datum rođenja:

Djevojačko prezime:

Mjesto i država rođenja:

*Naziv identifikacijske isprave:

*Broj identifikacijske isprave:

*Naziv izdavatelja identifikacijske isprave:

*Datum isteka identifikacijske isprave:

Srodstvo:

Adresa i telefon ako su različiti od osnovnog korisnika:

Mobitel:

E-mail:

*Naziv i adresa poslodavca:

Telefon na poslu:

*Zadnja neto primanja (nakon svih odbitaka):

Označite kako da se upiše Vaše ime na karticu, rabeći najviše 21 slovo s razmacima:

**Uz ovaj zahtjev molimo priložite sljedeće dokumente**
(preslike dokumenata ne vraćamo):
- **presliku osobne iskaznice ili putovnice**
- originalnu platnu listu, ovjerenu presliku liste ili ovjerenu potvrdu o primanjima
- potvrdu o visini mirovine (odrezak mirovine) ili bankovni izvadak iz kojeg je vidljivo da se radi o uplati mirovine
- razrez poreza i dokaz o članstvu u određenom udruženju slobodnih zanimanja

Ako ste postojeći korisnik osobne osnovne kartice i želite još jedan American Express proizvod, dovoljno je da nam dostavite samo popunjenu i potpisanu pristupnicu. U slučaju potrebe za dodatnom dokumentacijom bit ćemo slobodni kontaktirati Vas.

Ispunjena i potpisana pristupnica smatra se ponudom za sklapanje Ugovora o korištenju Croatia Airlines American Express kreditne kartice.

## izjava osnovnog korisnika

Potpisom ove pristupnice potvrđujem primitak Uvodnih informacija koje su sastavni dio Okvirnog ugovora o korištenju Croatia Airlines American Express kreditne kartice te iste u cijelosti razumijem i prihvaćam.
Potpisom ove pristupnice ovlašćujem PBZ Card d.o.o., Zagreb (dalje u tekstu: PBZ Card) da podatke, koje mu dostavim na bilo koji način, može provjeriti kod mog poslodavca i drugih ustanova kao i da može od mene i/ili njih zatražiti dodatne podatke i/ili dokumente, kako kod izdavanja tako i kod korištenja Croatia Airlines American Express kreditne kartice (dalje u tekstu: kartica) te potvrđujem da sam informiran o pravu na pristup podacima i pravu na ispravak podataka koji se na mene odnose.
Potpisom pristupnice suglasan sam da PBZ Card, njegovi izvršitelji obrade registrirani pri Agenciji za zaštitu osobnih podatka koje u svako doba mogu utvrditi upitom Agenciji, odnosno uvidom u internetske stranice www.azop.hr (dalje u tekstu: Izvršitelji obrade), kao i treće osobe s kojima je PBZ Card vlasnički i/ili ugovorno povezan odnosno udruženja kreditnih i/ili financijskih institucija kojih je član, mogu poduzimati sve potrebne radnje vezane uz obradu i razmjenu mojih osobnih podataka, koje sam naveo u pristupnici i/ili na bilo koji način dostavio PBZ Cardu, a u svrhu donošenja odluke o izdavanju kartice tražene ovom pristupnicom, izvršenja ugovora o korištenju kartice, upravljanja rizicima, uključivo naplatu potraživanja nastalih korištenjem kartice; i to u vremenskom periodu u kojem se poduzimaju aktivnosti neophodno potrebne radi izdavanja i korištenja kartice, odnosno naplate potraživanja nastalih korištenjem kartice.
PBZ Card može prikupljati, obrađivati i koristiti moje osobne podatke za potrebe istraživanja o zadovoljstvu korisnika upotrebom kartice kao i u svrhe marketinga, te potvrđujem da sam obaviješten o pravu da se takvoj obradi usprotivim.
Potpisom pristupnice dajem PBZ Cardu i Izvršiteljima obrade pravo da podatke, koje sam na bilo koji način dostavio PBZ Cardu, čuvaju, sve dok za to postoji potreba koja proizlazi iz obveze PBZ Carda da upravlja rizicima, a uz obvezu spremanja tih podataka na sigurni medij kojim su ti podaci u najvećoj mogućoj mjeri zaštićeni od neovlaštenog otkrivanja i upotrebe.
Svojim potpisom na pristupnici dajem suglasnost da budem osigurana osoba po Ugovoru o kolektivnom osiguranju kojeg PBZ Card sklopi u korist korisnika American Express kartica, te se obvezujem sva sporna pitanja koja proizađu iz bilo kojeg sklopljenog ugovora o osiguranju, rješavati izravno s osiguravateljem.
Suglasan sam s pravom diskrecione ocjene PBZ Carda pri izdavanju kartice, odnosno da mi nije dužan izdati karticu temeljem ove pristupnice.

**Izjava osnovnog korisnika za dodatnog korisnika**
Ovlašćujem PBZ Card d.o.o. da na moj zahtjev izda dodatnu karticu i mojem maloljetnom djetetu koje je navršilo 16 godina, te potpisom ove pristupnice dajem odobrenje na:
- sve troškove koje ono napravi po kartici koja mu bude izdana temeljem ove pristupnice a koja glasi na njegovo ime;
- njegovu izjavu kojom ono da pristanak na obradu njegovih podataka u svrhu obavljanja poslova vezanih uz korištenje kartice izdane na njegovo ime i/ili u svrhu marketinga;
- na izjavu kojom ono da suglasnost PBZ Cardu da bude osigurana osoba po Ugovoru o kolektivnom osiguranju kojeg PBZ Card sklopi u korist korisnika American Express kartica.

Svojim potpisom jamčim da je drugi roditelj djeteta upoznat i suglasan s mojim zahtjevom za izdavanje kartice našem maloljetnom djetetu te sadržajem pristupnice.
Obvezujem se i jamčim da ću sve informacije u svezi s pravima i obvezama koje proizlaze iz Okvirnog ugovora, a koje na bilo koji način zaprimim od PBZ Carda, uključivo i Opće uvjete poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice te sve kasnije izmjene i dopune istih Općih uvjeta, bez odgađanja proslijediti dodatnom korisniku kartice. Obvezujem se da ću Croatia Airlines American Express kreditnu karticu odmah po primitku proslijediti dodatnom korisniku na čije ime je ista izdana.

Datum:

Potpis osnovnog korisnika: ✗

## izjava dodatnog korisnika

Potpisom ove pristupnice potvrđujem primitak Općih uvjeta poslovanja Privredne banke Zagreb d.d. za revolving kredite putem American Express kreditnih kartica te u cijelosti prihvaćam njihov sadržaj. Potpisom ove pristupnice ovlašćujem PBZ Card d.o.o., Zagreb (dalje u tekstu: PBZ Card) da podatke, koje mu dostavim na bilo koji način, može provjeriti kod mog poslodavca i drugih ustanova kao i da može od mene i/ili njih zatražiti dodatne podatke i/ili dokumente, kako kod izdavanja tako i kod korištenja Croatia Airlines American Express kreditne kartice (dalje u tekstu: kartica) te potvrđujem da sam informiran o pravu na pristup podacima i pravu na ispravak podataka koji se na mene odnose.
Potpisom pristupnice suglasan sam da PBZ Card, njegovi izvršitelji obrade registrirani pri Agenciji za zaštitu osobnih podatka koje u svako doba mogu utvrditi upitom Agenciji, odnosno uvidom u internetske stranice www.azop.hr (dalje u tekstu: Izvršitelji obrade), kao i treće osobe s kojima je PBZ Card vlasnički i/ili ugovorno povezan odnosno udruženja kreditnih i/ili financijskih institucija kojih je član, mogu poduzimati sve potrebne radnje vezane uz obradu i razmjenu mojih osobnih podataka, koje sam naveo u pristupnici i/ili na bilo koji način dostavio PBZ Cardu, a u svrhu donošenja odluke o izdavanju kartice tražene ovom pristupnicom, izvršenja ugovora o korištenju kartice, upravljanja rizicima, uključivo naplatu potraživanja nastalih korištenjem kartice; i to u vremenskom periodu u kojem se poduzimaju aktivnosti neophodno potrebne radi izdavanja i korištenja kartice, odnosno naplate potraživanja nastalih korištenjem kartice.
PBZ Card može prikupljati, obrađivati i koristiti moje osobne podatke za potrebe istraživanja o zadovoljstvu korisnika upotrebom kartice kao i u svrhe marketinga, te potvrđujem da sam obaviješten o pravu da se takvoj obradi usprotivim.
Potpisom pristupnice dajem PBZ Cardu i Izvršiteljima obrade pravo da podatke, koje sam na bilo koji način dostavio PBZ Cardu, čuvaju, sve dok za to postoji potreba koja proizlazi iz obveze PBZ Carda da upravlja rizicima, a uz obvezu spremanja tih podataka na sigurni medij kojim su ti podaci u najvećoj mogućoj mjeri zaštićeni od neovlaštenog otkrivanja i upotrebe.
Svojim potpisom na pristupnici dajem suglasnost da budem osigurana osoba po Ugovoru o kolektivnom osiguranju kojeg PBZ Card sklopi u korist korisnika American Express kartica, te se obvezujem sva sporna pitanja koja proizađu iz bilo kojeg sklopljenog ugovora o osiguranju, rješavati izravno s osiguravateljem.
Suglasan sam s pravom diskrecione ocjene PBZ Carda pri izdavanju kartice, odnosno da nije dužan izdati karticu temeljem ove pristupnice meni te da o tome može obavijestiti osnovnog korisnika. Suglasan sam da PBZ Card sve informacije u svezi s pravima i obvezama koje proizlaze iz Okvirnog ugovora, uključivo i Opće uvjete poslovanja PBZ Card d.o.o. za American Express osobne kartice te sve kasnije izmjene i dopune istih Općih uvjeta kao i Croatia Airlines American Express kreditnu karticu izdanu na moje ime, dostavlja osnovnom korisniku te mi je poznato da mi ih je osnovni korisnik dužan proslijediti bez odgađanja.

Potpis dodatnog korisnika: ✗

C T N I N T O 3 1 2