

## **PRISTUPNICA - ARZ ENC UREĐAJ**

za III i IV skupinu vozila vezan uz kreditnu karticu (plaćanje putem kreditne kartice – Erste Card Diners)

### **Podaci o korisniku**

**1. Ime i prezime fizičke osobe**

---

**2. Puni naziv tvrtke ili obrta te ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje**

---

**3. Funkcija ovlaštene osobe za zastupanje ili kontakt osoba**

---

**4. Matični broj tvrtke ili JMBG vlasnika obrta**

---

**5. JMBG ili Broj osobne iskaznice ili OIB**

---

**6. Naziv i sjedište poslodavca fizičke ili pravne osobe**

---

**7. Adresa (ulica i broj, poštanski broj i mjesto, država)**

---

**8. Telefon / Fax/ E-mail adresa**

---

**9. Broj ENC uređaja**

---

### **10. Podaci o kreditnoj kartici**

Naziv: \_\_\_\_\_

Broj: \_\_\_\_\_

Vrijedi do: \_\_\_\_\_

### **11. Podaci o vozilu**

Skupina vozila: \_\_\_\_\_ Registracijska oznaka vozila: \_\_\_\_\_

**12.** Korisnik svojim potpisom nalaže izdavatelju kreditne kartice da tereti njegovu karticu navedenu u točki 8. ove Pristupnice u redovnim mjesečnim računima za iznos troškova evidentiranih na ENC III & IV računu. Potpisom korisnik jamči da je nalog na snazi do njegovog opoziva ili do opoziva od strane izdavatelja kartice.

*Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem/o istinitost svih podataka navedenih u ovoj Pristupnici te prihvaćam/o u cijelosti Opće uvjete poslovanja ARZ d.d. za ARZ ENC uređaj. Potpisom ove pristupnice potvrđujem/o da sam/smo upoznat/a/i sa sadržajem Općih uvjeta te potvrđujem/o njihov primitak Izjavljujem/o da ću/ćemo u cijelosti podmirivati sve troškove koji nastanu upotrebom ARZ ENC uređaja. Svi navedeni podaci smatraju se strogo povjerljivim. Ovlašćujem/o ARZ da provjeri sve navedene podatke te da prikupi dodatne informacije. Također prihvaćam/o da ARZ ima pravo odbiti ovu pristupnicu bez obrazloženja. Suglasan/na sam da ARZ moj OIB ili broj osobne iskaznice odnosno putovnice koristi kao jedan od načina identifikacije i da se njime koristi u svim svojim evidencijama.*

*Potvrđujem/o da sam/smo prethodno informiran/ni da je ARZ voditelj obrade, o svrsi obrade u koju su podaci namijenjeni, o postojanju prava na pristup podacima, prava na brisanje i prava na ispravak podataka koji se na mene odnose, o primateljima osobnih podataka te da*

*se radi o dobrovoljnom davanju podataka. Potvrđujem da sam/smo prethodno obaviješten/na/ni o namjeri korištenja mojih osobnih podataka u svrhu osnivanja ugovornog odnosa i o pravu da se takvoj obradi usprotivim.*

*U slučaju uskrate davanja podataka obaviješten/na/ni sam/smo da neću moći sklopiti ugovor vezan uz svrhu ove Pristupnice.*

*Također, ako zatražim brisanje svojih osobnih podataka, obaviješten/na sam/smo da će se u tom slučaju raskinuti i ugovorni odnos koji je zasnovan korištenjem osobnih podataka koje sam naveo/la u ovoj Pristupnici.*

---

Vlastoručni potpis fizičke osobe / Vlastoručni potpis osobe ovlaštene za zastupanje tvrtke ili obrta

Datum i mjesto Žig

---