

Pristupnica za American Express Affinity Card za članove Hrvatske udruge medicinskih sestara

Molimo ispuniti čitljivo, tiskanim slovima i u cijelosti!

korisnik kartice

Jeste li koristili ili koristite American Express karticu? Da Ne

Ako da, molimo upišite broj:

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:

<input type="checkbox"/> Vlastita kuća	<input type="checkbox"/> Vlastiti stan	<input type="checkbox"/> Stan u najmu	<input type="checkbox"/> Podstanar	<input type="checkbox"/> Kod roditelja	<input type="checkbox"/> Ostalo
----------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------

OIB:

MBG:

Datum rođenja:

Naziv identifikacijske isprave: _____

Broj identifikacijske isprave: _____

Naziv izdavatelja identifikacijske isprave: _____

Djevojačko prezime: _____

Djevojačko prezime majke: _____

Ime oca: _____

Mjesto i država rođenja: _____

Bračno stanje: samac oženjen udata udovac udovica razveden 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

I N T Y 3 M I O

podaci o zaposlenju

OIB poduzeća/ustanove:

Matični broj poduzeća/ustanove: _____

Puni naziv i adresa poduzeća/ustanove: _____

Poštanski broj: Mjesto: _____

Telefon: _____ Faks: _____

Trgovačko društvo Državna uprava Poduzeće/Ustanova Obrt

Mirovina Vojna mirovina Slobodno zanimanje Ostalo

Ukupni radni staž: _____ Od toga kod sadašnjeg poslodavca: _____

Naziv radnog mjesta: _____

Zvanje: _____

Stručna sprema:

<input type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> MR	<input type="checkbox"/> VSS	<input type="checkbox"/> VŠS	<input type="checkbox"/> SSS	<input type="checkbox"/> VKV	<input type="checkbox"/> KV	<input type="checkbox"/> NKV	<input type="checkbox"/> NSS
-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------

Status zaposlenja:

<input type="checkbox"/> Vlasnik poduzeća/direktor	<input type="checkbox"/> Direktor poduzeća/direktor	<input type="checkbox"/> Rukovodeći kadar
<input type="checkbox"/> Zaposlenik	<input type="checkbox"/> Slobodno zanimanje	<input type="checkbox"/> Vlasnik obrta
<input type="checkbox"/> Umirovljenik	<input type="checkbox"/> Ostalo	

Zaposlenje na: Neodređeno vrijeme od datuma _____
 Određeno vrijeme do datuma _____

Ako ste vlasnik poduzeća koje prihvaća našu karticu, navedite broj prodajnog mjesta:

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) prihodi: _____

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:

Membership Rewards® program

Ako već jeste član Membership Rewards programa, Vaša American Express kartica, odobrena na temelju ovog zahtjeva, bit će automatski pridružena Vašem Membership Rewards računu.

Ako niste član Membership Rewards programa, molimo označite da li to želite postati. Godišnja članarina iznosi 120 kn, a prva godina sudjelovanja je besplatna!

Da Ne

dodatni korisnik

Molim dodatnu karticu za člana uže obitelji (starijeg od 18 godina)

Ime i prezime: _____

OIB:

MBG:

Datum rođenja:

Djevojačko prezime: _____

Mjesto i država rođenja: _____

Naziv identifikacijske isprave: _____

Broj identifikacijske isprave: _____

Naziv izdavatelja 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 priložiti sljedeće dokumente (preslike dokumenata ne vraćamo):

- Originalnu platnu listu, ovjerenju presliku liste ili ovjerenju 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 American Express Affinity Card za članove Hrvatske udruge medicinskih sestara.

izjava osnovnog korisnika

Potpisom ove pristupnice ovlaštujem 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 American Express Affinity Card za članove Hrvatske udruge medicinskih sestara (dalje u tekstu: kartica).

Potpisom pristupnice suglasan sam da PBZ Card, njegovi izvršitelji obrade registrirani pri Agenciji za zaštitu osobnih podataka 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 finansijskih 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 Affinity Card za članove Hrvatske udruge medicinskih sestara, te se obvezujem sva sporna pitanja koja proizlaze 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 i/ili osobi za koju tražim izdavanje kartice temeljem ove pristupnice.

Označavanjem polja pod nazivom „Membership Rewards program“ s oznakom „x“ potvrđujem sudjelovanje u Membership Rewards programu te primatku Uvjeta i pravila sudjelovanja koji se na taj program odnose i kojih sadržaj u cijelosti prihvaćam.

izjava osnovnog korisnika za dodatnog korisnika

Ovlaštujem PBZ Card d.o.o. da na moj zahtjev izda dodatnu karticu osobi za koju podnosim ovaj zahtjev te potpisom ove pristupnice dajem odobrenje na sve troškove koje ona napravi po kartici koja joj bude izdana temeljem ove pristupnice, a koja glasi na njezino ime.

Datum: _____

Potpis osnovnog korisnika:

izjava dodatnog korisnika

Potpisom ove pristupnice ovlaštujem 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 American Express Affinity Card za članove Hrvatske udruge medicinskih sestara (dalje u tekstu: kartica).

Potpisom pristupnice suglasan sam da PBZ Card, njegovi izvršitelji obrade registrirani pri Agenciji za zaštitu osobnih podataka 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 finansijskih 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 Affinity Card za članove Hrvatske udruge medicinskih sestara, te se obvezujem sva sporna pitanja koja proizlaze iz bilo kojeg sklopljenog ugovora o osiguranju, rješavati izravno s osiguravateljem.

Potpis člana obitelji za kojeg se traži dodatna kartica:

Nastavkom korištenja kartice sudionik Membership Rewards programa potvrđuje da je primio Uvjete i pravila sudjelovanja u programu PBZ Carda te je upoznat s njihovim sadržajem i u potpunosti ih prihvaća.

Uvjeti i pravila sudjelovanja u Membership Rewards programu

Membership Rewards je program nagrađivanja korištenja American Express kartica i redovnog plaćanja računa na način da korisnici prikupljaju bodove za svoju potrošnju prema niže utvrđenim Uvjetima i pravilima.

I Sudionici

1. Sudjelovanje u Membership Rewards programu dostupno je osnovnim korisnicima osobnih American Express kartica, American Express Gold Card, The Platinum Card, American Express kreditnih kartica, American Express kartica sa srcem, Konzum American Express kreditnih kartica, T American Express kreditnih kartica, American Express My Way kartica, Blue iz American Expressa, American Express Affinity Card za članove Rotary kluba, za članove Hrvatske stomatološke komore, za ljubitelje tenisa i za članove Hrvatske udruge medicinskih sestara te osnovnim korisnicima American Express kartica za obrtnike. Dodatni korisnici gore navedenih kartica automatski sudjeluju u Membership Rewards programu preko prijave osnovnog korisnika kartice i ne trebaju se posebno prijavljivati, ali se u program ne mogu uključiti odvojeno od osnovnog korisnika kartice. Korisnici gore navedenih kartica mogu pridružiti u program i dodatne Business Cards koje glase na njihovo ime, prema prethodnom dogovoru s tvrtkom. Smatra se da je korisnik prilikom ućlanjenja u ovaj program svojim potpisom pristupnice potvrdio da je prethodno upoznao svoju tvrtku s namjerom korištenja dodatne Business Card u ovom programu. Druge kartice koje izdaje i/ili može naknadno izdavati PBZ Card ne mogu se uključiti u ovaj program sve dok PBZ Card ne donese posebnu odluku o kojoj će obavijestiti korisnike. Prilikom ućlanjenja korisnik će navesti s kojima od gore navedenih kartica želi sudjelovati u Membership Rewards programu (pridružene kartice).

2. Korisnici American Express Gold Card i The Platinum Card u Membership Rewards program se ućlanjuju automatski osim ako se izjasne da ne žele sudjelovati. Korisnici ostalih kartica navedenih u članku 1. stavak 1. ovih Uvjeta i pravila pravo na sudjelovanje u Membership Rewards programu stječu ispunjenjem uvjeta za sudjelovanje u tom programu utvrđenih ovim Uvjetima i pravilima i potpisom pristupnice za ućlanjenje. Potpisivanjem pristupnice sudionik Membership Rewards programa potvrđuje da je primio ove Uvjete i pravila sudjelovanja u Membership Rewards programu PBZ Carda, da je upoznat s njihovim sadržajem, da ih u potpunosti prihvaća, te je suglasan da PBZ Card ima pravo u svakom trenutku promijeniti navedene Uvjete i pravila, djelomično ili u cijelosti, uz pravo na svakodobno otkazivanje ukupnog Membership Rewards programa te pravo na svakodobno odustanak od nagrađivanja, i nakon osvajanja nagradnih bodova, jednostrano i bez posebnog razloga, odnosno obveze da obrazlaže svoj stav/ odluku.

3. Membership Rewards program nema svojstvo igre niti zabave, jer je ishod nagrađivanja u ovom programu izvjestan, tj. tko ispunio uvjete iz ovih Uvjeta i pravila, izvjesno će biti nagrađen, osim ako se PBZ Card posluži svojim pravom na odustanak od programa.

4. Za sudjelovanje u Membership Rewards programu sudionici plaćaju godišnju članarinu u iznosu 120,00 kn, osim za sudjelovanje korisnika The Platinum Card. Korisnici American Express Gold Card će svake godine prije terećenja Membership Rewards članarine dobiti 30.000 bodova, što je bodovna protuvrijednost članarine, a ti bodovi ne moraju biti iskorisćeni za otkup Membership Rewards članarine.

5. Za iznos godišnje članarine teretit će se korisnika u mjesecu prijave sudjelovanja, počevši od druge godine ućlanjenja, a zatim automatski svake godine u istom mjesecu. Godišnja članarina za Membership Rewards program ne može se vratiti (refundirati).

6. PBZ Card pridržava pravo odbiti prijavu korisnika.

7. Korisnik može izgubiti pravo sudjelovanja u programu kao i osvojene bodove ako u bilo kojem trenutku prekrši ove Uvjete i pravila ili ne poštuje Ugovor o korištenju kartice.

II Nagradni bodovi

1. Svaki sudionik Membership Rewards programa osvojiti će jedan bod za svaku kunu potrošenu na karticu (1 kn = 1 bod) pod uvjetom da je račun plaćen u cijelosti te da je uplata za račun primljena na račun PBZ Carda najkasnije 5 dana od njegova datuma dospjeća, osim u slučaju kako je navedeno u nastavku. Za potrošnju nastalu korištenjem American Express kreditne kartice, Konzum American Express kreditne kartice, Blue iz American Expressa i T American Express kreditne kartice osvojiti će se bodovi za uplatu pod uvjetom da je ukupan iznos mjesečne obveze plaćanja za Kreditnu karticu plaćen u cijelosti (po Ugovoru minimalni iznos otplate po revolving kreditu i svi troškovi koji po Ugovoru dolaze na naplatu u ukupnom iznosu).

2. Korisnik neće osvojiti bodove za potrošnju koja je fakturirana prije dana prijave u program.

3. Obračun bodova obavlja se jedanput mjesečno, i to krajem mjeseca koji slijedi mjesecu ispostavljanja računa. Bodovi se mogu otkupiti/realizirati tek nakon što su pripisani stanju bodova korisnika.

4. Bodovi osvojeni i pripisani tijekom jedne godine, prenose se dalje.

5. Korisnik osvaja bodove za plaćanja roba ili usluga prijavljenim karticama. Bodovi se ne osvajaju za sljedeće troškove:

- podizanje gotovine i gotovinskih kredita i/ili kupnju putničkih čekova u putničkim uredima American Expressa,
- trošak opomene,
- članarinu i upisninu,
- razne naknade,
- troškove zateznih i troškove kamata na revolving, potrošački i gotovinski kredit.

6. Prikupljeni bodovi ne mogu se prebaciti na korisnikov račun u neki drugi nagradni program/igru. Prikupljene bodove, koje je prikupio svojom potrošnjom, može naslijediti i na svoj račun prebaciti dodatni i/ili pridruženi član, ako se u roku 6 mjeseci nakon zatvaranja Membership Rewards računa na kojem je bio pridružen, učlani u isti sa svojom osnovnom karticom.

7. Za naknadna odobrenja/kredite, storna na računu korisnika uključivo i ona koja se odnose na povrat za vraćen robu ili uslugu, umanjiti će se broj sakupljenih bodova u Membership Rewards programu korisnika.

8. Ako zbog odobrenja kredita broj skupljenih bodova na računu Membership Rewards programa bude manji od 5.000 kao potrebnog minimuma za realizaciju bodova, PBZ Card zadržava pravo odbiti zahtjev korisnika za realizaciju nagrade.

9. Bodovi osvojeni u Membership Rewards programu nemaju gotovinsku vrijednost.

10. Skupljene bodove u Membership Rewards programu korisnik može realizirati jedino uz uvjet da su na dan zahtjeva svi računi po karticama s kojima sudjeluje u programu plaćeni kao što je navedeno u stavku 1. ovog članka, te da kartice nisu vraćene ili opozvane od strane PBZ Carda. Ako stanje na računu bilo koje uključene kartice nije u skladu s navedenim stavkom, PBZ Card zadržava pravo odbiti zahtjev korisnika za realizaciju nagrade.

11. Ako korisnik sudjeluje u Membership Rewards programu s više pridruženih kartica te ako svojevrijedno otkáže jednu od kartica, ali je još uvijek sudionik u Membership Rewards programu s barem jednom osnovnom karticom, svi bodovi osvojeni na računu Membership Rewards programa po otkazanoj kartici ostaju valjani na računu Membership Rewards programa.

12. Ako korisnik svojevrijedno otkáže sudjelovanje u Membership Rewards programu ili otkáže sve kartice ućlanjene u Membership Rewards program, ali i nadalje ostane korisnik barem jedne American Express kartice izdane od PBZ Carda koje su navedene u članku 1. stavak 1. ovih Uvjeta i pravila, može se u sljedećih 6 mjeseci ponovno učlaniti u Membership Rewards program i na taj način reaktivirati već osvojene bodove na računu Membership Rewards programa prije opoziva.

13. Ako korisnik otkáže sudjelovanje u Membership Rewards programu i vrati sve American Express kartice, svi osvojeni bodovi u Membership Rewards programu bit će automatski poništeni.

14. Jednom otkupljeni bodovi, ne mogu se vraćati u Membership Rewards program.

III Nagrade

1. Uvjeti i pravila za svaku nagradu navedeni su u obavijestima o Membership Rewards programu. Neke nagrade bit će dostupne samo u određenom razdoblju i raspoloživoj količini o čemu ćete biti obavijesteni putem redovnih obavijesti o Membership Rewards programu. Ponuda robe i usluga prodajnih mjesta u Membership Rewards programu podložna je svakodobnim promjenama i ograničenjima.

2. Zahtjev za realizaciju nagrade mora podnijeti osnovni korisnik i to minimalno 7 dana prije dana konzumacije/realizacije nagrade.

3. Otkupljeni bodovi ne mogu se ni u kom slučaju mijenjati za drugu robu ili usluge ili drugu nagradu, nove bodove, ni zamijeniti za gotovinu niti tražiti bilo kakav povrat novca. Za neiskorišteni iznos vaučera nije moguće dobiti povrat kuskog iznosa.

4. Otkupom bodova korisnik oslobađa PBZ Card od bilo kakve odgovornosti u svezi s realizacijom nagrade.

5. Nagrade moraju biti realizirane u skladu s obavijestima o Membership Rewards programu.

6. Svi dodatni aranžmani za putovanja ili hotelski smještaj, a koji su u vezi s otkupljenom nagradom, isključiva su odgovornost korisnika.

IV Vaučeri

1. PBZ Card izdaje korisnicima vaučere koji služe kao znak identifikacije za prodajno mjesto u kojem se realizira nagrada. Vaučeri glase na donosioce i nisu prenosivi. Vaučeri se ne mogu kombinirati ni s jednom drugom promotivnom ponudom PBZ Carda i prodajnog mjesta. Istovremeno se za realizaciju jedne nagrade može koristiti samo jedan vaučer.

2. Vaučeri vrijede samo za prodajna mjesta, sudionike Membership Rewards programa, do datuma naznačenog na vaučeru.

3. Vaučer se mora predati prilikom realizacije nagrade, fotokopije vaučera neće biti prihvaćene.

4. Realizacija vaučera je isključiva odgovornost prodajnog mjesta, a ne PBZ Carda.

5. Vaučeri se ne mogu koristiti za podmirenje drugih troškova učinjenih na prodajnom mjestu ili dugovanja prema PBZ Cardu.

6. Svi porezi, pristojbe i druga javna ili privatna davanja, ili eventualne dodatne obveze i davanja, povezani sa stjecanjem i realizacijom bodova obaveza su sudionika Membership Rewards programa.

7. Korištenje vaučera podliježe svim dodatnim ograničenjima eventualno navedenima na vaučeru.

PBZ CARD d.o.o., Radnička cesta 44, 10000 Zagreb
telefon 01/612 44 22, faks 01/611 93 51, www.pbzcard.hr, OIB 28495895537



član PBZ Grupe

