

PUNOMOĆ

kojom ja _____
(ime i prezime)

OIB

osnovni korisnik Premium Visa kartice/kartica broj:

Adresa prebivališta: _____
(ulica i kućni broj)

PTT broj: , _____
(mjesto)

ovlašćujem _____
(ime i prezime)

OIB

Adresa prebivališta: _____
(ulica i kućni broj)

PTT broj: , _____
(mjesto)

E-mail adresa: _____

da u moje ime i za moj račun kod PBZ Carda d.o.o. kao izdavatelja Premium Visa kartice, koje sam osnovni korisnik, može dobiti uvid u sve moje osobne podatke te tražiti ispravak i izmjenu istih (uključujući i podatke za dostavu Premium Visa kartice izdane na moje ime), slati sve upite koji se odnose na sve troškove učinjene mojom Premium Visa karticom, te upite o stanju troškova po kartici kao i podnositi sve prigovore, reklamacije i zahtjeve koji se odnose na moju karticu.

Nadalje, ovlašćujem PBZ Card da gore navedenom opunomoćeniku omogućiti i da šalje sve informacije, na način kako ih je moj opunomoćenik tražio od PBZ Carda, a koje se odnose na gore opisane zahtjeve.

Ova punomoć vrijedi do opoziva.

Napomena: Ova punomoć ne ovlašćuje opunomoćenika za korištenje kartice te karticu može koristiti isključivo osoba na čije ime je kartica izdana.

ime i prezime korisnika

vlastoručni potpis

Mjesto i datum: _____

Potpisanu punomoć molimo dostaviti na jedan od sljedećih načina:

putem [web forme](#) (kliknite na poveznicu) ili

poštom na adresu: PBZ Card d.o.o., Odjel posebnih usluga korisnicima, Radnička cesta 44, 10000 Zagreb



član PBZ Grupe