



**KRUG  
PRIJATELJA  
DJECE**

unicef  za svako dijete

**DA! ŽELIMO POSTATI DIO KRUGA PRIJATELJA DJECE!**

Ime poduzeća: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Osoba ovlaštena za zastupanje: \_\_\_\_\_

Broj mobitela (kontakt osobe): \_\_\_\_\_ Broj telefona poduzeća: \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

Potpis (osobe ovlaštene za zastupanje): \_\_\_\_\_ Datum:     /     /

**IZNOS MJESEČNE DONACIJE:**  **360 kn**     Iznos odaberite sami:  **kn**

Želimo donirati putem:

**OTVARANJA TRAJNOG NALOGA U BANCI**

Trajni nalog možete otvoriti osobnim dolaskom u jednu od poslovnica vaše banke, a pritom su vam potrebni sljedeći podaci - primatelj: **UNICEF, Ured za Hrvatsku, Radnička cesta 41/7, 10000 Zagreb;**  
**IBAN: HR2123600001501092549; poziv na broj:**

Kako bi UNICEF evidentirao vaše uplate ostvarene putem trajnog naloga, molimo navedite:

Ime banke u kojoj je otvoren nalog: \_\_\_\_\_

Broj računa poduzeća: \_\_\_\_\_

Donacija će pristizati svakog \_\_\_\_\_ . u mjesecu, počevši od: \_\_\_\_\_

*(Svoje redovite donacije možete otkazati u bilo kojem trenutku zatvaranjem trajnog naloga u banci.)*

**REDOVITOM NAPLATOM KREDITNE KARTICE PODUZEĆA**

UNICEF će krajem svakog mjeseca primiti vašu donaciju automatskom naplatom jedne od sljedećih kartica (molimo navedite koje):

American Express

Diners

Mastercard

VISA

Broj kartice: \_\_\_\_\_ Kartica vrijedi do: \_\_\_\_\_ /

Ime i prezime navedeno na kartici: \_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_

Za uvjete suglasnosti  
molimo pogledajte poledinu.

*(Svoje redovite donacije možete otkazati u bilo kojem trenutku kontaktiranjem Ured-a UNICEF-a na broj 01/3031-640.)*

**PUTEM FAKTURE**

Ljubazno vas molimo da označite ovo polje ukoliko želite da vam šaljemo fakture (molimo navedite želite li primati fakture svaki mjesec ili svaki kvartal). Želimo primiti fakture:

Svaki mjesec

Svaki kvartal

**Za sve upite nazovite nas na broj telefona: 01/3031-640. Radujemo se razgovoru s vama!**



## OPĆI UVJETI IZRAVNOG TEREĆENJA AMERICAN EXPRESS KARTICA

### I. UVJETI IZVRŠENJA IZRAVNOG TEREĆENJA

1. Svojim potpisom Suglasnosti Korisnik kartice prihvaća ove Opće uvjete i ovlašćuje PBZ Card da na osnovu Suglasnosti i ugovornog odnosa o izvršenju izravnog terećenja sklopljenog između PBZ Carda i Primatelja plaćanja, a u skladu s mjerodavnim općim uvjetima poslovanja PBZ Carda za American Express kartice, izvršava naloge za plaćanje koje dostavi Primatelj plaćanja na teret Kartice, a u korist Primatelja plaćanja.
2. Temeljem Suglasnosti potpisane do (uključivo) 25. dana u mjesecu, PBZ Card će početi s izvršenjem izravnog terećenja za obveze prema Primatelju plaćanja iz mjeseca u kojem je Suglasnost dana. Ako je Suglasnost potpisana nakon 25. dana u mjesecu, PBZ Card će početi s izvršenjem izravnog terećenja za obveze prema Primatelju plaćanja iz mjeseca koji slijedi mjesec u kojem je Suglasnost dana.
3. Ugovorom o izvršenju izravnog terećenja iz točke I.1. ovih Općih uvjeta Primatelj plaćanja obavezan je obavijestiti korisnika svoje usluge o iznosu njegove novčane obveze prije datuma dospijeca te obveze.
4. PBZ Card će temeljem Suglasnosti izvršiti pojedinu platnu transakciju izravnim terećenjem Kartice na način da će po zaprimanju platnog naloga od Primatelja plaćanja, iznos kojeg dostavi Primatelj plaćanja evidentirati kao trošak nastao po Kartici te će za isti teretiti Korisnika/Poslovni subjekt po isteku relevantnog obračunskog razdoblja, zajedno sa svim ostalim troškovima nastalim po Kartici u tom obračunskom razdoblju.
5. PBZ Card ima pravo odbiti izvršenje izravnog terećenja na jednak način na koji ima pravo ograničiti korištenje Kartice sukladno odredbama mjerodavnih općih uvjeta PBZ Carda za American Express kartice. PBZ Card će bez odgađanja obavijestiti Primatelja plaćanja i Korisnika kartice, odnosno Poslovni subjekt o razlozima odbijanja naloga za izvršenje izravnog terećenja.
6. Ako Korisnik kartice daje Suglasnost za izvršenje platnih transakcija izravnim terećenjem putem prodajnog mjesta Primatelja plaćanja, obavezan je Primatelju plaćanja staviti na uvid sve podatke potrebne za provjeru njegovog identiteta te važeću identifikacijsku ispravu. Korisnik kartice svojim potpisom potvrđuje točnost i potpunost podataka navedenih u Suglasnosti te daje privolu PBZ Cardu i Primatelju plaćanja da u svrhu provedbe Suglasnosti obrađuju njegove osobne podatke na način kako to propisuje Zakon o zaštiti osobnih podataka i drugi primjenjivi propisi.
7. Suglasnost prestaje i više ne proizvodi nikakve pravne učinke pisanim opozivom od strane Korisnik kartice/ovlaštene osobe Poslovnog subjekta, prestankom, odnosno ograničenjem korištenja Kartice u skladu s mjerodavnim općim uvjetima PBZ Carda za American Express kartice, prestankom važenja ugovora o pružanju usluga Primatelja plaćanja, prestankom Ugovora o izvršenju izravnog terećenja sklopljenog između PBZ Carda i Primatelja plaćanja te u drugim slučajevima sukladno primjenjivim propisima.
8. Korisnik kartice/ovlaštena osoba Poslovnog subjekta, može opozvati Suglasnost u bilo koje vrijeme, u kojem slučaju Suglasnost prestaje važiti prvi sljedeći radni dan nakon što PBZ Card zaprimi pisani opoziv Suglasnosti.
9. Prigovore vezane za izvršenje platne transakcije izravnim terećenjem temeljem Suglasnosti Korisnik kartice/ovlaštena osoba Poslovnog subjekta podnosi PBZ Cardu, a sve ostale prigovore Primatelju plaćanja.

### II. OPOZIV NALOGA ZA PLAĆANJE

1. Korisnik kartice/ovlaštena osoba Poslovnog subjekta može opozvati pojedini nalog za plaćanje izravnim terećenjem najkasnije do kraja radnog dana koji prethodi isteku obračunskog razdoblja za sve troškove po Kartici nastale unutar obračunskog razdoblja u kojem je nastao i trošak za koji se nalog opoziva.

### III. POVRAT NOVČANIH SREDSTVA

1. Korisnik kartice/Poslovni subjekt ima pravo na povrat novčanih sredstava od PBZ Carda u punom iznosu, za izvršenu platnu transakciju, ako se ispune sljedeće pretpostavke:
  - a) suglasnost za izravno terećenje u vrijeme kad je dana nije dana za točan iznos platne transakcije, odnosno platnih transakcija, i
  - b) iznos platne transakcije premašuje iznos koji bi Korisnik kartice/Poslovni subjekt, odnosno primatelja usluga Primatelja plaćanja uobičajeno očekivao uzimajući u obzir svoje prijašnje navike potrošnje, odredbe okvirnog ugovora o korištenju American Express kartice te relevantne okolnosti slučaja.
2. Korisnik kartice/Poslovni subjekt gubi pravo na povrat novčanih sredstva prema točki III. podtočki 1. ovih Općih uvjeta, ako PBZ Cardu ne podnese pisani zahtjev za povrat u roku od osam tjedana od datuma terećenja. PBZ Card može od Korisnika kartice/Poslovnog subjekta tražiti podatke (račune izdane od Primatelja plaćanja i sl.) potrebne za utvrđenje pretpostavki iz prethodne podtočke.
3. PBZ Card će u roku od deset radnih dana od primitka zahtjeva za povrat:
  - a) vratiti puni iznos transakcije na bankovni račun Korisnika kartice/Poslovnog subjekta pod uvjetom da odmah po saznanju o osnovanosti zahtjeva Korisnik kartice/Poslovni subjekt dostavi podatke potrebne za izvršenje povrata, a u protivnom će povrat biti izvršen na način da će se slijedeća obveza plaćanja umanjiti za taj iznos; ili
  - b) Korisniku kartice/Poslovnom subjektu dati obrazloženje za odbijanje povrata u kojem slučaju se Korisnik kartice/Poslovni subjekt može obratiti tijelima nadležnim za mirenje i/ili prigovore sukladno relevantnim općim uvjetima poslovanja PBZ Carda za American Express kartice.
4. Korisnik kartice/Poslovni subjekt nema pravo na povrat novčanih sredstava ako su ispunjeni sljedeći uvjeti:
  - a) ako je Korisnik kartice dao Suglasnost za izvršenje izravnog terećenja izravno PBZ Cardu i
  - b) ako je Primatelj plaćanja dostavio ili učinio raspoloživim Korisniku kartice/Poslovnom subjektu, odnosno primatelju usluga Primatelja plaćanja, informacije o budućoj platnoj transakciji na ugovoreni način najmanje četiri tjedna prije datuma dospijeca.

### IV. ZAVRŠNE ODREDBE

1. Suglasnost za izravno terećenje prenijet će se na važeći Okvirni ugovor za osobnu Karticu koja podržava funkcionalnost izravnog terećenje, ako Korisnik osobne kartice otkaže Okvirni ugovor za Karticu naznačenu na Suglasnosti, a pritom izričito ne opozove danu Suglasnost.
2. Na sva prava i obveze koji nisu posebno uređena ovim Općim uvjetima, primjenjuju se Opći uvjeti poslovanja PBZ Carda za American Express osobne, odnosno poslovne kartice.

02. prosinca 2013. godine

#### KONTAKT PODACI PBZ CARDA:

PBZ Card d.o.o., 10 000 Zagreb, Radnička cesta 44

Adresa elektroničke pošte: info@pbzcard.hr; Telefon: 01/ 612 44 22; Faks: 01/ 611 93 51