

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE INA kartice / A - INA kartice

za tvrtku ili obrt

Informacije o obradi Vaših osobnih podataka, osim na stranici www.ina.hr, možete dobiti putem telefona broj 01/6451 304, e-maila: szop@ina.hr te adrese INA d.d., INA kartica, A. V. Holjevca 10, 10020 Zagreb.

Potvrđujem točnost, istinitost i potpunost svih podataka u ovom Zahtjevu pod krivičnom i materijalnom odgovornošću te prihvaćam u cijelosti Opće uvjete poslovanja.

Potpisom Zahtjeva potvrđujem da sam pročitao/pročitala Izjavu o podacima i osobnim podacima sadržanu u Općim uvjetima poslovanja, koja se odnosi na obradu podataka navedenih u Zahtjevu, kao i onih INA-i naknadno na bilo koji način dostavljenih podataka, a u svrhu procjene rizika, donošenja odluke o zaključenju ugovora te izvršenja obveza iz zaključenog ugovora.

Ispunjeni zahtjev vratite na našu adresu: **INA kartica, Avenija V. Holjevca 10, 10 020 Zagreb** ili na inakartica@ina.hr ili na broj faksa: 01 64 52531.

PODACI O TVRTKI / OBRTU

NAZIV TVRRTKE / OBRTA

PREZIME I IME VLASNIKA (za obrt)

IDENTIFIKACIJSKI BROJ – OIB

PT BROJ

MJESTO

ULICA I KUĆNI BROJ

KONTAKT OSOBA

IME I PREZIME

BROJ TELEFONA

E-MAIL

IME I PREZIME ODGOVORNE OSOBE

POTPIS ODGOVORNE OSOBE

PEČAT TVRRTKE / OBRTA

ODABERITE NAČIN KORIŠTENJA KARTICE

-  SVA GORIVA
-   CESTARINE
-    ULJA, MAZIVA I AUTOGLAS
-     PRANJE VOZILA
- SVA ROBA I USLUGE

Upišite podatke ovisno o vrsti kartice koju želite

1) ZA KARTICU KOJA GLASI NA TVRRTKU /OBRT S REGISTARSKOM OZNAKOM VOZILA

REGISTARSKA OZNAKA

ZAPREMNINA SPREMNIKA

OSOBN O TERETNO AUTOBUS MOTOCIKL PLOVILO OSTALO

2) ZA GARAŽNU ILI KANISTAR INA KARTICU

GARAŽNA ILI KANISTAR (KOMADA: _____)

3) ZA KARTICU KOJA GLASI NA TVRRTKU /OBRT S IMENOM I PREZIMENOM KORISNIKA KARTICE

IME I PREZIME

OIB

POTPIS OSOBE NA KOJU KARTICA GLASI
