

ZAHTJEV ZA IZRADU PAMETNE KARTICE

OBAVEZNI PODACI

IME

PREZIME

OIB

ADRESA

GRAD/MJESTO

POŠTANSKI BROJ

DRŽAVA

DATUM ROĐENJA

SPOL* Ž M

*PODATAK POTREBAN RADI PROGRAMA VJERNOSTI

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem istinitost svih podataka i u cijelosti prihvaćam Opće uvjete poslovanja i odredbe Tarife 101 HŽ Putničkog prijevoza.

Potpisivanjem ovog zahtjeva dajem izričitu suglasnost HŽ Putničkom prijevozu za obradu svojih osobnih podataka u svrhu izdavanja pametne kartice i evidentiranja putnika.

POTPIS/POTPIS STARATELJA _____

DATUM

Sve podatke navedene u zahtjevu obavezno je popuniti. U slučaju uskrate navedenih podataka, HŽ Putnički prijevoz neće izdati pametnu karticu.

ŽELIM PRIMATI OBAVIJESTI I PONUDE HŽ PUTNIČKOG PRIJEVOZA

Ako želite primati obavijesti i ponude HŽ Putničkog prijevoza molimo Vas da popunite sljedeće podatke:

E-MAIL

MOBILNI TELEFON

Ustupanjem ovih podataka izjavljujem da sam suglasan/na s njihovim korištenjem u svrhu slanja promotivnih obavijesti i ponuda HŽ Putničkog prijevoza.

Za odjavu s popisa primatelja, molimo vas da pošaljete mail na marketing@hzpp.hr.

MOLIMO OZNAČITI PROFIL:

OPĆI PROFIL K-19

STUDENT - PRETPLATNA KARTA K-18**

UČENIK - PRETPLATNA KARTA K-18**

UMIROVLJENIK ILI STARIJA OSOBA K-33S

MLADI DO 26 GODINA K-33J

STUDENT K-33X

HRVATSKI SAVEZ SLIJEPIH

**SAMO ZA PRETPLATNE KARTE K-18

OVOM OVJEROM OBRAZOVNA USTANOVA POTVRĐUJE DA JE

REDOVNI UČENIK/STUDENT KOJI U ŠKOLSKOJ GODINI / OSTVARUJE PRAVO

NA POVLAŠTENI PRIJEVOZ ZA DNEVNA PUTOVANJA U 2. RAZREDU PUTNIČKIH I BRZIH VLAKOVA NA RELACIJI

OD DO

OVJERA OBRAZOVNE USTANOVE _____

POPUNJAVA HŽPP:

NAZIV I BROJ PRODAJNOG MJESTA

RADNIK

BROJ PAMETNE KARTICE