### Zahtjev za ovlašteno PBZ Card internetsko prodajno mjesto

# Podaci o trgovačkom društvu/obrtu/udruzi/djelatnosti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv:** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Osnovna djelatnost:** |  | | | | | | | | **NKD šifra:** | | |  | |
| **Matični broj (NKD):** |  | | | **OIB:** | | |  | | | | | | |
| **Adresa sjedišta:** |  | | | | | **Mjesto i poštanski broj:** | | | | |  | | |
| **Broj PBZ IBAN računa** | HR | | | | | | | | | | | |  |
| Telefon: |  | | | | Faks: | | |  | | | | | |
| Ime i prezime vlasnika: |  | | | | | | | | | | | | |
| Potpisnik ugovora i funkcija: |  | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt osoba: |  | | | | | | | | | | | | |
| Godišnji prihod: |  | | Promet ostvaren prošle godine: | | | | | | |  | | | |

# Podaci o internetskom prodajnom mjestu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv internetskog prodajnog mjesta:** | **Kontakt osoba za internetsko prodajno mjesto i broj telefona:** |
|  |  |
| **Web adresa internetskog prodajnog mjesta:** | **E-mail internetskog prodajnog mjesta:** |
|  |  |
| **Davatelj usluge online plaćanja: (*payment service provider*)** | WSPay - Web Studio Payment Gateway |
| **Datum:** | **Zahtjev zaprimio:** |
|  |  |

**NAPOMENA**:

Zahtjevi u kojima nisu upisani svi traženi podatci neće biti uzeti u proceduru, te će biti vraćen davatelju usluge (payment service provideru).