# ZAHTJEV ZA ZAMJENU GOTOVOG NOVCA KUNE (ISPUNJAVATI U SKLADU S UPUTAMA NA KRAJU OBRASCA)

**Slanje poštom:**

**HRVATSKA NARODNA BANKA**

**Trg hrvatskih velikana 3, p. p. 859, 10002 Zagreb**

**Direkcija za pohranu, obradu i opskrbu gotovim novcem**

**I. GOTOV NOVAC KOJI SE PODNOSI NA ZAMJENU:**

Oštećen  Obojen

**II. PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

u vlastito ime

kao punomoćnik ili zakonski zastupnik

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIZIČKA OSOBA** |  | **PRAVNA OSOBA** |
| Ime i prezime: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |  | Naziv pravne osobe: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Osobni identifikacijski broj: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |  | Sjedište pravne osobe (ulica i broj, grad i država): Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Prebivalište (ulica i broj, grad, država):  Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |  | Osobni identifikacijski broj: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Naziv i broj identifikacijske isprave i država izdavateljica isprave: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |  |

|  |
| --- |
| **PUNOMOĆNIK ILI ZAKONSKI ZASTUPNIK** |
| Ime i prezime: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Osobni identifikacijski broj[[1]](#footnote-1): Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Prebivalište (ulica i broj, grad, država): Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Naziv i broj identifikacijske isprave, država izdavateljica isprave: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Pravna osnova za zastupanje (priložiti dokaz):  Punomoć  Zastupanje na temelju zakona |

**KONTAKT PODACI**

|  |
| --- |
| Broj telefona: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Adresa elektroničke pošte (ako postoji): Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. |

**III. SPECIFIKACIJA GOTOVOG NOVCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOVČANICE | APOEN | BROJ KOMADA | VRIJEDNOST |
| 1000 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 500 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 200 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 100 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 50 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 20 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 10 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 5 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| KOVANICE | 25 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 5 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 2 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 1 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 0,50 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 0,20 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 0,10 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 0,05 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 0,02 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| 0,01 | Molimo unesite. | Molimo unesite. |
| UKUPNA VRIJEDNOST: | | | Molimo unesite. |

**IV. PODACI O OŠTEĆENJU / OBOJENJU**

**KAKO JE DOŠLO DO OŠTEĆENJA? (Popuniti neovisno o vrsti novčanice koja se podnosi na zamjenu)**

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

**ŠTO SE DOGODILO S DIJELOVIMA KOJI NEDOSTAJU? (Popuniti samo ako nedostaju dijelovi gotovog novca!)**

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

**JE LI ONEČIŠĆENJE OPASNO ZA ZDRAVLJE LJUDI? (Popuniti samo za onečišćen gotov novac!)**

NE  DA

**JESU LI NOVČANICE OBOJENE U UREĐAJU S ELEKTROKEMIJSKOM ZAŠTITOM?**

**(Popuniti samo za obojene novčanice!)**

NE  DA

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

**JE LI BOJA OPASNA ZA ZDRAVLJE LJUDI? (Popuniti samo za obojene novčanice!)**

NE  DA

Obvezno priložiti sigurnosno-tehnički list boje!

**V.** **ŽELJENI NAČIN IZVRŠENJA ZAMJENE:**

Suglasan sam da mi iznos eura koji je protuvrijednost zamijenjenog iznosa kuna (iznos manji od 15.000,00 kuna) bude:

isplaćen na blagajni Hrvatske narodne banke ili

dostavljen putem poštanskih usluga na adresu navedenu na ovom zahtjevu.

**VI. PRILOG:**

Dokaz o ovlaštenju za zastupanje ili punomoć, ako se novac na zamjenu dostavlja putem zakonskog zastupnika ili punomoćnika

Potvrda nadležne institucije o događaju koji je izazvao oštećenje ili obojenje / dokazi kojim se potkrjepljuju navodi iz izjave donositelja o načinu oštećenja

Zdravstvena i sigurnosna procjena nadležnih tijela o vrsti onečišćenja

Sigurnosno-tehnički list boje (za novčanice oštećene elektrokemijskom zaštitom)

**NAPOMENE:**

Ako dostavljeni gotov novac kune ima uvjete za zamjenu, iznos za isplatu preračunava se u euro primjenom fiksnog tečaja konverzije 1 euro = 7,53450 kuna.

U skladu s odlukom koja uređuje zamjenu gotovog novca kune Hrvatska narodna banka neće zamijeniti zaprimljeni gotov novac kune u iznosu jednakom ili većem od 15.000,00 kuna koji je dostavljen putem poštanske usluge, već će ga zadržati do osobnog dolaska donositelja u Hrvatsku narodnu banku, o čemu će obavijestiti donositelja putem podataka za kontakt navedenih u ovom zahtjevu.

Hrvatska narodna banka utvrđuje jesu li ispunjeni uvjeti za zamjenu najkasnije u roku 60 (šezdeset) dana od dana kad joj je gotov novac predan na zamjenu na način i u skladu sa svim uvjetima propisanima odlukom koja uređuje zamjenu gotovog novca kune.

**Datum:** Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum.

**Potpis podnositelja zahtjeva Potpis osobe koja je zaprimila zahtjev**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Potpisom ovog zahtjeva podnositelj potvrđuje da su upisani podaci točni i potpuni te da su prilozi predani kako je u zahtjevu naznačeno.*

### POPUNJAVA HNB – SEKTOR ZA GOTOV NOVAC

Zaprimio na postupanje: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

Datum zaprimanja zahtjeva: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum.

Ur. broj obrade / broj transakcije: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

Zamijenjeno

Privremeno zadržano na analizi

Vraćeno podnositelju zahtjeva (nema uvjete za zamjenu)

Ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAPOMENA:**

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

**ZAHTJEV OBRADIO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UPUTE ZA POPUNJAVANJE ZAHTJEVA ZA ZAMJENU GOTOVOG NOVCA KUNE**

Ovaj obrazac **ZAHTJEVA ZA ZAMJENU GOTOVOG NOVCA** **KUNE** smatra se urednim ako su u njega uneseni svi traženi podaci te ako su uz njega priloženi svi dokumenti koji se odnose na tražene podatke, a koji su navedeni pod "Prilog".

1. **GOTOV NOVAC KOJI SE PODNOSI NA ZAMJENU** – označiti jednu od vrsta gotovog novca (način označavanja “X”)
2. **PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

Podnositelj zahtjeva koji podnosi kune na zamjenu u svoje ime unosi vlastite podatke u tablicu za PODNOSITELJA (FIZIČKA OSOBA) te PODATKE ZA KONTAKT.

Punomoćnik ili zakonski zastupnik koji podnosi kune na zamjenu u ime fizičke ili pravne osobe unosi:

(a) podatke o fizičkoj ili pravnoj osobi koju zastupa u tablicu za PODNOSITELJA (FIZIČKA ILI PRAVNA OSOBA – ovisno o slučaju) i

(b) vlastite podatke u tablicu za ZAKONSKOG ZASTUPNIKA ILI PUNOMOĆNIKA te svoje PODATKE ZA KONTAKT.

Ako fizička osoba koja podnosi zahtjev ili punomoćnik/zakonski zastupnik nema OIB (npr. strani državljanin), upisuje mjesto, datum i godina rođenja u polje predviđeno za unos OIB-a u tablici za PODNOSITELJA (FIZIČKA OSOBA) odnosno u tablici za ZAKONSKOG ZASTUPNIKA ILI PUNOMOĆNIKA.

1. **SPECIFIKACIJA GOTOVOG NOVCA:** Navesti pod određenim apoenom broj komada novčanica/kovanica koji se podnosi na analizu

* BROJ KOMADA – za svaki apoen (nominalnu vrijednost) navesti broj komada
* VRIJEDNOST – ukupna nominalna vrijednost po apoenu
* UKUPNA VRIJEDNOST – ukupna vrijednost dostavljenih novčanica/kovanica.

1. **PODACI O OŠTEĆENJU / OBOJENJU**

**Kako je došlo do oštećenja/obojenja?** Kratak opis radnji/događaja koje su prethodile oštećenju/obojenju gotovog novca

**Što se dogodilo s dijelovima koji nedostaju?** Kratak opis radnji/događaja koje su prethodile gubitku dijelova oštećenoga gotovog novca

**Je li onečišćenje opasno za zdravlje ljudi?** Ako je odgovor DA, postoji mogućnost da će HNB naknadno zahtijevati zdravstvenu i sigurnosnu procjenu nadležnih tijela o vrsti onečišćenja.

**Jesu li novčanice obojene u uređaju s elektrokemijskom zaštitom?** Ako je odgovor DA, navesti vrstu uređaja (spremnik za prijenos/prijevoz novca, protuprovalni uređaj ili neki od drugih oblika elektrokemijske zaštite) i tip uređaja (naziv uređaja)!

**Je li boja opasna za zdravlje ljudi?** Ako je odgovor DA, na pakiranju obvezno naglasiti da je boja opasna za zdravlje ljudi. Kao informaciju o svojstvima boje zahtjevu je potrebno priložiti sigurnosno-tehnički list boje.

1. **ŽELJENI NAČIN IZVRŠENJA ZAMJENE:**

Označiti jedan od ponuđenih načina ostvarivanja zamjene:

* na blagajni Hrvatske narodne banke (način označavanja “X”)
* putem poštanskih usluga na adresu navedenu na ovom zahtjevu (način označavanja “X”).

1. **PRILOG:**

* preslika potvrde nadležne institucije o događaju koji je izazvao oštećenje (ako je primjenjivo) primjerice: pisana potvrda nadležne institucije, primjerice Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske (u nastavku teksta: MUP RH), kojom se dokazuje postojanje događaja više sile zbog kojeg je došlo do uništenja dijelova novčanice kune koji nedostaju ili pisana izjava donositelja o načinu oštećenja novčanice i dokaze kojim se potkrjepljuju navodi iz izjave
* preslika potvrde nadležne institucije o događaju koji je izazvao obojenje (ako je primjenjivo) primjerice: pisana potvrda MUP-a RH o događaju koji je izazvao oštećenje te sigurnosno-tehnički list boje iz sustava elektrokemijske zaštite spremnika kojom je novčanica kune obojena ili zapisnik, izjavu ili drugu dokumentaciju kojom se može dokazati da je do oštećenja došlo zbog tehničke neispravnosti sigurnosnog spremnika ili nepravilnog rukovanja sigurnosnim spremnikom te sigurnosno-tehnički list boje iz sustava elektrokemijske zaštite spremnika kojom je novčanica kune obojena
* potvrda o zdravstveno-sigurnosnoj procjeni o vrsti oštećenja od strane nadležnih tijela (ako je primjenjivo)
* dokaz o ovlaštenju za zastupanje ako se novac na zamjenu dostavlja putem zakonskog zastupnika ili punomoćnika (primjerice punomoć, rodni list/izvod iz matice rođenih/rješenje o skrbništvu, odluka drugog nadležnog tijela, preslika izvatka iz sudskog ili drugog odgovarajućeg registra za stranu pravnu osobu itd.). U slučaju zastupanja na temelju punomoći, ako punomoć nije ovjerena od strane javnog bilježnika, punomoćnik uz punomoć treba priložiti presliku osobnog identifikacijskog dokumenta zakonskog zastupnika.

**Datum:** datum popunjavanja zahtjeva

**Potpis podnositelja Zahtjeva:**

* vlastoručni potpis podnositelja Zahtjeva – pravna osoba: potpisuje osoba ovlaštene za zastupanje, pojedinačno ili skupno, u skladu s ovlaštenjem upisanim u sudski registar ili punomoćnik
* vlastoručni potpis podnositelja Zahtjeva – fizička osoba: potpisuje u svoje ime ili kao zakonski zastupnik ili punomoćnik.

Zahtjev potpisan kvalificiranim elektroničkim potpisom smatra se vlastoručno potpisanim zahtjevom u skladu s člankom 25. Uredbe eIDAS..

**Obavijest o obradi osobnih podataka**

Hrvatska narodna banka obrađuje osobne podatke naznačene u ovom obrascu u svrhu izvršavanja službene ovlasti zamjene gotovog novca u skladu sa Zakonom o uvođenju eura kao službene valute u Republici Hrvatskoj i na temelju njega donesenih podzakonskih akata i u svrhu sprečavanja pranja novca u skladu sa Zakonom o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma i drugom primjenjivom regulativom te ih neće dodatno obrađivati na način koji nije u skladu s tim svrhama.

Hrvatska narodna banka će osobne podatke iz obrasca obrađivati u skladu s opisanim svrhama, u razdoblju u kojemu je obrada tih podataka nužna radi postizanja svrha u koju su prikupljeni, a najduže u roku određenom internim aktom kojim se uređuju obrada i zaštita arhivskoga i registraturnoga gradiva Hrvatske narodne banke.

Vaši osobni podaci mogu (u slučaju utvrđenja krivotvorine ili sumnje na počinjenje drugoga kaznenog djela vezano uz gotov novac) biti proslijeđeni Državnom odvjetništvu Republike Hrvatske, Ministarstvu unutarnjih poslova Republike Hrvatske i sudovima u cilju otkrivanja i procesuiranja počinitelja kaznenih djela te Uredu za sprečavanje pranja novca u vezi s pranjem novca i financiranjem terorizma, a sve u skladu s važećim propisima.

Obavještavamo Vas da imate pravo na pristup svojim osobnim podacima (pravo biti informirani o tome koje podatke, zašto i na koji način Hrvatska narodna banka obrađuje, kome ih otkriva te koliko dugo ih pohranjuje), pravo na ispravak, pravo na brisanje osobnih podataka i pravo na ograničavanje obrade osobnih podataka koji se na Vas odnose. Obrasce koje smo izradili s ciljem lakšeg ostvarivanja navedenih prava možete preuzeti s internetske stranice Hrvatske narodne banke (poveznica: <https://www.hnb.hr/zastita-osobnih-podataka>).

Za sva pitanja i informacije vezane uz ostvarivanje vaših prava na zaštitu osobnih podataka koji su prikupljeni pri zamjeni gotovog novca slobodno se obratite službeniku za zaštitu osobnih podataka Hrvatske narodne banke na e-adresu: [sluzbenik.osobni@hnb.hr](mailto:sluzbenik.osobni@hnb.hr).

Nadzorno tijelo za zaštitu osobnih podataka u Republici Hrvatskoj jest [Agencija za zaštitu osobnih podataka](https://azop.hr/kontakt/) (AZOP), a pritužbu na postupanje Hrvatske narodne banke u vezi s obradom Vaših osobnih podataka možete podnijeti na njihovu adresu elektroničke pošte: [azop@azop.hr](mailto:azop@azop.hr).

1. Ako osoba ovlaštena na zastupanje nema OIB (npr. strani državljanin), u ovo polje upisuju se mjesto, datum i godina rođenja. [↑](#footnote-ref-1)