

Prodajno mjesto.....

Broj zahtjeva.....

(Fotografija)  
3x3,5 cm  
Na poleđini fotografije  
upisati ime i prezime

Datum zaprimanja zahtjeva.....

Datum preuzimanja karte od.....

Sl. broj i potpis prodavača.....

ZAGREBAČKI HOLDING d.o.o.

PODRUŽNICA ZAGREBAČKI ELEKTRIČNI TRAMVAJ

Ozaljska br. 105 - Telefon: 3651-479, www.zet.hr

**ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE UGOVORNE KARTE KORISNICIMA STALNE POMOĆI NESPOSOBNIMA ZA RAD I PRIVREĐIVANJE DO 65 GODINA ŽIVOTA S PREBIVALIŠTEM U GRADU ZAGREBU do 30.04.2011. god. ( socijalna skrb)**

1. a) Godišnje: ZET      b) Godišnje: ZET+HŽ

2. Ime  Prezime

3. Dan, mj. i god. rođenja:  O I B:  Br. osobne iskaznice:   
(za osobe starije od 16 g.)

4. Adresa prebivališta ( podaci iz osobne iskaznice ):  
Ulica i kućni broj

5. Kontakt telefon ili mobitel:.....

6. Odaberi način preuzimanja kartice zaokruživanjem:      a) poštom      b) na prodajnom mjestu

7. Molimo Vas upišete adresu za dostavu kartice poštom, ukoliko je adresa različita od adrese prebivališta:

Ulica i kućni broj   
Mjesto i poštanski broj

Mjesto i datum.....

Podnositelj zahtjeva:

.....  
(potpis)

Potpisom ovog zahtjeva dajem izričitu suglasnost ZET-u da poduzme sve radnje vezane za obradu mojih osobnih podataka navedenih u zahtjevu u svrhu izdavanja iskaznice, kao i za sve daljnje obrade potrebne pri vođenju evidencije korisnika usluga. Svi podaci navedeni u zahtjevu, osim podataka o kontakt telefonu ili mobitelu i alternativnoj adresi za dostavu karte poštom, su obvezni. U slučaju uskrate obveznih podataka, ZET neće biti u mogućnosti izdati pretplatnu kartu.

-----  
Datum zaprimanja zahtjeva:.....

Broj zahtjeva:.....

a) Datum preuzimanja karte:.....

Prodajno mjesto:.....

b) Dostava poštom

Info telefon: 3651-479, www.zet.hr

## **U P U T A**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UGOVORNE KARTE KORISNICIMA STALNE POMOĆI NESPOSOBNIMA ZA RAD  
I PRIVREĐIVANJE DO 65 GODINA ŽIVOTA S PREBIVALIŠTEM U GRADU ZAGREBU  
DO 30.04.2011. godine  
( socijalna skrb)**

**Pretplatna karta se izdaje temeljem popisa korisnika prava na besplatan godišnji kupon kojeg utvrđuje  
Gradski Ured za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom ili dopisa Gradskog Ureda za socijalnu zaštitu i  
osobe s invaliditetom, Nova cesta br. 1**

### **Potrebna dokumentacija:**

- osobna iskaznica na uvid
- jedna fotografija

**Zahtjev za izradu PVC kartice ili produženje valjanosti profila predati na šalter  
prodavaonice u Petrićevoj 4 do 19,30 sati ili Ozaljskoj do 15,00 sati.**

Pretplatna karta vrijedi s godišnjim kuponom do 30.04.2011. za prometno područje na kojem se koristi usluga prijevoza, za osobu na čije ime glasi i nije prenosiva na drugu osobu.  
Kartica pretplatne karte vrijedi 3,5 godina od dana izdavanja, nakon čega je korisnik dužan podnijeti novi zahtjev za izdavanje kartice, sukladno uvjetima iz važećeg Cjenika ZET-a.

**Korisnik pretplatne karte dužan je registrirati se prilikom svakog ulaska u vozilo prislanjanjem kartice uz uređaj za registriranje. Na zaslону uređaja moći će pročitati obavijest o valjanosti karte.**