



## ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE KONTROLNE KARTICE

Mjesto za fotografiju  
u boji  
35 x 45 mm

POTPIS KORISNIKA KARTICE  
(SLUŽBENIK ZA KONTROLU)

Potpis treba biti unutar zadanog okvira

Nije potrebno priložiti fotografiju ukoliko je  
podnositelju zahtjeva u proteklih pet godina u RH  
izdana eOI i e-vozačka dozvola.

### 1. Razlog podnošenja zahtjeva

Vrsta postupka  redovni  žurni

Označite **polje**  koje odgovara Vašem zahtjevu:

**PRVA ZAMOLBA** za izdavanje kontrolne kartice

**POSJEDUJEM** kontrolnu karticu 

H	R	0	3																	
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 te tražim:

**A) OBNOVU** kartice zbog (odaberite jednu opciju):

- isteka valjanosti  promjene podataka nadzornog tijela  neispravnog rada  
 promjene osobnih podataka službenika za kontrolu  oštećenja

**VAŽNO!** U svim slučajevima obnove (osim razloga isteka valjanosti) dužni ste **VRATITI** kontrolnu karticu.

**B) ZAMJENU** kartice zbog (odaberite jednu opciju):

gubitka  krađe      Prema osobnim saznanjima u posjedu kartice nisam od 

--	--	--	--

. 

--	--	--	--

. 

--	--	--	--	--	--

.

**C) PRVA ZAMOLBA** zbog promjene nadzornog tijela

### 2. Podaci o nadzornom tijelu (nositelju kartice)

Puni naziv nadzornog tijela \_\_\_\_\_

Skraćeni naziv nadzornog tijela (istovjetan ispisu na kartici) \_\_\_\_\_

OIB 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa: ulica \_\_\_\_\_ kućni broj 

--	--	--	--

poštanski broj 

--	--	--	--	--	--

      mjesto \_\_\_\_\_

Zakonski zastupnik (ime i prezime) \_\_\_\_\_

### 3. Podaci o službeniku za kontrolu (korisniku kartice)

Ime i prezime \_\_\_\_\_

OIB 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

      Broj vozačke dozvole\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*Obavezno ukoliko želite da fotografija i potpis budu istovjetni kao na vozačkoj dozvoli. U tom slučaju ne treba priložiti fotografiju.

Adresa: ulica \_\_\_\_\_ kućni broj 

--	--	--	--

poštanski broj 

--	--	--	--	--	--

      mjesto \_\_\_\_\_

kontakt broj 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

      elektronička pošta \_\_\_\_\_

**4. Način preuzimanja kartice**  OSOBNO (u Uredu tahografa)  POŠTOM (na adresi sjedišta nadzornog tijela)

OKRENI: →

Zahjev nije valjan bez potpisa zakonskog zastupnika i ovjere pečatom nositelja te potpisa korisnika kartice na poledini ovog obrasca.

## VAŽNE NAPOMENE

### 1. NAKNADE ZA IZDAVANJE KARTICA TAHOGRAFA

	Naknada EUR / kn*	Naknada EUR / kn*
PRVA ZAMOLBA	100,86 EUR=759,93 kn (žurno, 1 dan)	71,00 EUR=534,95 kn (redovno, 15 dana)
OBNOVA	100,86 EUR=759,93 kn (žurno, 1 dan)	71,00 EUR=534,95 kn (redovno, 15 dana)
GUBITAK/KRAĐA	100,86 EUR=759,93 kn (žurno, 1 dan)	71,00 EUR=534,95 kn (redovno, 15 dana)
NEISPRAVAN RAD**	0,00 EUR=0,00 kn (8 dana)	0,00 EUR=0,00 kn (8 dana)
OŠTEĆENJE	100,86 EUR=759,93 kn (žurno, 1 dan)	71,00 EUR=534,95 kn (8 dana)

\* Iznos naknada iskazan je prema fiksnom tečaju konverzije 1 EUR = 7,53450 kn.

\*\* Unutar jamstvenog roka od 12 mjeseci.

Uplatu doznačite na

žiro račun broj: HR7823900011500220061.

Poziv na broj odobrenja: 97-OIB korisnika kartice

Zahitjeve podnesene poštom uputite na adresu:

**AKD – URED TAHOGRAFA, Kranjčevićeva 5/II. kat, 10000**

**Zagreb**

Primjer popunjene uplatnice:

PRIMATELJ: naziv (ime) i adresa <b>AKD d.o.o</b> <b>Savska cesta 31</b> <b>Zagreb</b>	Model broj računa primatelja <b>HR7823900011500220061</b>
	Poziv na broj odobrenja <b>97 - OIB korisnika kartice</b>

### 2. DOKUMENTI POTREBNI ZA IZDAVANJE KONTROLNE KARTICE

	Predan osobno	Slanje poštom
ISPUNJEN ZAHTJEV*	X	X
FOTOGRAFIJA SLUŽBENIKA (nije potrebna ukoliko je podnositelju zahtjeva u proteklih 5 godina u RH izdana eOI i e-vozačka dozvola)	X	X
OBOSTRANA PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE SLUŽBENIKA ZA KONTROLU*	na uvid	X
DOKAZ O UPLATI*	preslika ili original potvrde o uplati	preslika ili original potvrde o uplati
DOKUMENT KOJI POTVRĐUJE PROMJENU PODATAKA (ukoliko se traži zamjena kartice zbog promjene osobnih podataka i/ili podataka nadzornog tijela)	X	X
ZAPISNIK IZ PU O PRIJAVI KRAĐE KONTROLNE KARTICE (ukoliko se traži izdavanje nove kartice zbog krađe)	u slučaju krađe kartice	u slučaju krađe kartice
POPUNJENA I POTPISANA IZJAVA O GUBITKU (obrazac se nalazi na mrežnoj stranici www.pametni-tahograf.hr)	u slučaju gubitka kartice	u slučaju gubitka kartice
OBOSTRANA PRESLIKA VOZAČKE DOZVOLE SLUŽBENIKA ZA KONTROLU	na uvid (opcionalno)	X (opcionalno)

\*označeni dokumenti obvezni su za sve podnositelje zahtjeva

### 3. OPĆE ODREDBE

Agenciji za komercijalnu djelatnost d.o.o. (dalje u tekstu: Izdavatelj) je temeljem odluke Ministarstva mora, prometa i infrastrukture Klasa: 011-02/19-03/9, Ur. broj: 530-08-1-2-3-19-1 od 31. siječnja 2019. godine, povjerena javna ovlast za poslove izdavanja tahografskih kartica vozača, kartica poduzeća, kartica inspektora i policijskih službenika i kartica radionica.

Kartica radionice služi za identifikaciju radionice i ovlaštenog osoblja odobrenih radionica, te omogućuje ispitivanje, kalibraciju i aktiviranje tahografa i/ili preuzimanje podataka iz njih.

Izdavatelj je temeljem Zakona o radnom vremenu, obveznim odmorima mobilnih radnika i uređajima za bilježenje u cestovnom prijevozu, NN 75/13, 36/15 i 46/17 (dalje u tekstu: Zakon) obavezan prikupljati, u mjerodavnim nacionalnim registrima provjeravati, obrađivati te evidentirati podatke.

Izdavatelj jamči privatnost te legitimnu obradu i zaštitu osobnih podataka kao i zaštitu ostalih povjerljivih poslovnih informacija u skladu s primjenjivim zakonodavstvom Republike Hrvatske i Europske unije.

### 4. IZJAVA

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da su dobrovoljno stavljeni na raspolaganje Izdavatelju koji će ih koristiti u svrhu provedbe ovoga zahtjeva.

Izdavatelju dopuštam da po službenoj dužnosti provjeri ispravnost podataka navedenih u zahtjevu, da preuzme moje osobne podatke iz službenih evidencija koje vode tijela državne uprave i druga državna tijela i javne službe te da ih obrađuje u skladu s primjenjivim zakonodavstvom Republike Hrvatske i Europske unije, a kako je navedeno u objavljenim informacijama o zaštiti osobnih podataka.

Potpisom ovog zahtjeva izjavljujem da sam upoznat s Uvjetima korištenja tahografske kartice, da sam ih u potpunosti razumio te da u cijelosti pristajem na njihovu primjenu.

Za svoje izjave preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis korisnika kartice

\_\_\_\_\_

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis zakonskog zastupnika

\_\_\_\_\_

Pečat nositelja kartice

\_\_\_\_\_

**ZAHTJEV NIJE VALJAN BEZ POTPISA ZAKONSKOG ZASTUPNIKA I  
OVJERE PEČATOM NOSITELJA TE POTPISA KORISNIKA KARTICE!**