

7.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

8.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

9.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

10.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

11.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

12.

Ime i prezime

OIB

Način potpisivanja naloga za plaćanje:

pojedinačno skupno

Potpis:

Osoba ovlaštena za zastupanje svojim potpisom potvrđuje:

- da je za dostavljene osobne podatke potrebne za uspostavu/rastavak poslovnog odnosa prikupila pristanak uključene fizičke osobe i upoznala ju s Politikom zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, što uključuje i predaju informativnih materijala Banke tim osobama;
- da su u njemu navedeni podaci istiniti i točni te da je informirana da Banka može provjeriti navedene podatke;
- da je upoznata sa Općim uvjetima poslovanja Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, za transakcijske račune i obavljanje platnih usluga za poslovne subjekte koji se odnose na pružanje tražene usluge / traženih usluga kao i da ih prihvaća zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja pravnog posla koji je ugovoren s Bankom.

Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

Popunjava Banka

Mjesto i datum

M.P.

Potpisni karton zaprimio/la (potpis)

Potpis ovlaštene osobe