



**HRVATSKA POŠTANSKA BANKA**

**PODACI O KLIJENTU:**

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

Adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

**Izjava - Opoziv Zahtjeva za korištenjem bankarskih proizvoda i usluga u HP - Hrvatskoj pošti d.d.**

Potpisom ove Izjave opozivam Zahtjev za korištenjem bankarskih proizvoda i usluga u HP – Hrvatskoj pošti d.d. dan Hrvatskoj poštanskoj banci, dioničko društvo, Zagreb, Jurišićeva 4, (dalje: Banka) kojim je omogućeno društvu HP - Hrvatska pošta d.d., Zagreb, Jurišićeva 13, kao ugovornom partneru Banke, pružanje bankarskih proizvoda i usluga, otkrivanje podataka, činjenica i okolnosti sukladno općim uvjetima poslovanja Banke te posebnim uvjetima za pojedine proizvode Banke.

\_\_\_\_\_  
Mjesto

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Potpis klijenta

---

**ISPUNJAVA ZAPOSLENIK POŠTE/BANKE**

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime zaposlenika Pošte/Banke

\_\_\_\_\_  
Šifra PJ

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Potpis zaposlenika Pošte/Banke