

## Pristupnica za korištenje AgraMbanking usluge za fizičke osobe

### Popunjavanje banka

Datum zaprimanja:	Organizacijska jedinica prihvata:
Zahtjev zaprimio:	Datum aktiviranja usluge:

### Podaci o podnosiocu zahtjeva (vlasnik računa)

Ime i prezime:	OIB:
Adresa prebivališta (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj):	
Mobilni telefon:	E-mail:
Račun za naplatu naknade: H R	2 4 8 1 0 0 0

### Podaci o opunomoćeniku

Ime i prezime:	OIB:
Adresa prebivališta (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj):	
Mobilni telefon:	E-mail:
Račun za naplatu naknade: H R	2 4 8 1 0 0 0

Mjesto i datum:	Potpis podnosioca Zahtjeva:	Potpis Opunomoćenika:
-----------------	-----------------------------	-----------------------

(vlasnika računa)

Potpisom Pristupnice izjavljujem da sam upoznat i da prihvaćam Opće uvjete korištenja AgraMbanking usluge za fizičke osobe, koji su sastavni dio ugovornog odnosa, koji nastaje prihvatom Pristupnice Korisnika od strane Agram banke d.d. i da sam od Banke dobio obrazac Informacije o obradi podataka (IOOP).

Potpis odgovorne osobe i pečat Banke: