

## Pristupnica za korištenje AgraMbanking usluge za fizičke

### Popunjavanje banka

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

### Podaci o podnosiocu zahtjeva (vlasnik računa)

Ime i prezime:	OIB: <input type="text"/>
Mobilni telefon:	Račun za naplatu naknade: HR <input type="text"/> 2481000 <input type="text"/>

### Podaci o opunomoćeniku

Ime i prezime:	OIB: <input type="text"/>
Mobilni telefon:	Račun za naplatu naknade: HR <input type="text"/> 2481000 <input type="text"/>

Mjesto i datum:	Potpis podnosioca <i>(vlasnika računa)</i>	Potpis Opunomoćenika:
-----------------	---	-----------------------

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: