PARTNER BANKA

P@RTNERsms INFO SERVIS

Zahtjev

za korištenje SMS usluga za fizičke osobe

OSNOVNI PODACI

Ime i prezime _____

Adresa _____

OIB _____

Telefon _____ Fax _____

GSM _____ E-mail _____

BROJEVI TRANSAKCIJSKIH RAČUNA U BANCI ZA KOJE ŽELITE KORISTITI SERVIS

Broj računa | H | R | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Broj računa | H | R | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Broj računa | H | R | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SMS servis - ODABIR USLUGA

Broj mobitela za primanje poruka | 0 | 9 | | | | | | | | |

za kune i devize

☐ poruka o priljevu na račun

☐ poruka o odljevu sa računa

☐ dnevna poruka o stanju na računu

Iznos priljeva i odljeva

☐ priljevu na račun veći od _____ kuna ☐ odljev sa računa veći od _____ kuna

☐ Suglasni smo s primanjem dodatnih poruka informativnog ili drugog karaktera od strane Banke bez naknade.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Zahtjevu istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Potvrđujem da sam upoznat i suglasan sa svim odredbama Općih uvjeta poslvoanja Partner banke d.d. Zagreb za korištenje SMS usluga za fizičke osobe.

_____ (mjesto i datum)

_____ (potpis podnositelja Zahtjeva)

Popunjava Banka

ZAPRIMANJE ZAHTJEVA

Ime _____ Prezime _____

Mjesto _____ Datum _____ Potpis _____