

Ja, _____
vlasnik tekućeg računa u Partner banci d.d. Zagreb

Podaci o opunomoćeniku

Broj osobne iskaznice/putovnice: _____ Izdana od: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa za korespodenciju (ako je različita od adrese iz osobne iskaznice):

☐ na adresu s osobne iskaznice ☐ na adresu za korespondenciju

☐ u poslovnici Partner banke ☐ ne želim dostavu izvotka

E-mail adresa: _____

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Pristupnici istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Potpisom Pristupnice potvrđujem i primitak Općih uvjeta poslovanja sa stanovništvom te u cijelosti prihvaćam njihov sadržaj.

Izričito izjavljujem da sam Partner banci d.d. Zagreb (dalje u tekstu: Banka) dobrovoljno stavio/la na raspolaganje podatak o svom matičnom broju građana (MBG) i ostale osobne podatke, sadržane u ovoj Pristupnici, te dajem privolu da se Banka koristi istima u cilju nedvojbene identifikacije, zaštite Bančinih i mojih osobnih interesa u poslovanju sa Bankom, te u cilju obavještanja o proizvodima i uslugama Banke.

Suglasan/na sam da mi se Banka može obraćati pismenim putem, telefonski ili elektroničkom poštom, te na moju gore navedenu adresu dostavljati materijale, kojima će me obavještavati o pogodnostima i novinama u svojoj ponudi.

☐ DA ☐ NE

Mjesto i datum

Potpis vlasnika tekućeg računa

Potpis opunomoćenika