

Pristupnica za korištenje HPB Internet bankarstva za poslovne subjekte

A - POSLOVNI SUBJEKT**POSLOVNI SUBJEKT**

Naziv poslovnog subjekta

Matični broj

Sjedište

Poštanski broj i mjesto

Dopisna adresa

(popuniti ako je različito od sjedišta)

Poštanski broj i mjesto

(popuniti ako je različito od sjedišta)

Telefon

Telefaks

PODACI O KONTAKT OSOBI

Ime i prezime

Adresa

Poštanski broj i mjesto

Telefon

Telefaks

Mobitel

E-mail adresa

(sa "X" označite jednu uslugu)

- ☐ HPB Internet bankarstvo
- ☐ HPB Internet bankarstvo + FINA e-kartica
- ☐ HPB Internet bankarstvo + FINA e-usluge

Za uslugu korištenja HPB Internet bankarstva ovlašćujem HPB da naknadu naplati na teret našeg računa broj:

Navedenu opremu želim:

- ☐ podići u Poslovnici/Podružnici (navesti željenu Poslovnicu/Podružnicu)
- ☐ primiti preporučenom pošiljkom na dopisnu adresu (nije moguće u slučaju FINA usluge)

Napomena:

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da su svi navedeni podaci u zahtjevu točni. Svojim potpisom u cijelosti prihvaćam opće uvjete za korištenje HPB Internet bankarstva za poslovne subjekte Hrvatske poštanske banke.

Popunjavanje Banka

Datum i mjesto primitka

Datum

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Zahtjev odobrio

M.P.

M.P.

Napomena: