

Pristupnica za dodatnog korisnika MasterCard kartice



PODACI OSNOVNOG KORISNIKA	
Ime	Prezime
JMBG	Potpis
Charge Revolving Vrsta kartice	
PODACI DODATNOG KORISNIKA	
Ime	Prezime
Srodstvo s korisnikom osnovne kreditne kartice	Vaše ime i prezime na kartici (najviše 21 znak uključujući titulu i razmake)
Adresa za korespondenciju	Mjesto Poštanski broj
Telefon Telefax	Mobilni telefon Osobni e-mail
	Potpis
IZJAVA DODATNOG KORISNIKA	
Suglasan/na sam da Hrvatska poštanska banka d.d. koristi moj JMBG samo u svrhe i:	rdavanja dodatne kreditne MasterCard kartice.
JMBG	Potpis
ISPUNJAVA OVLAŠTENA OSOBA U BANCI	
Broj tekućeg računa	Odgovorna osoba
ije odobrena nije odobrena Kartica Datum	Potpis