

Podaci o korisniku/podnositelju Pristupnice (pravna osoba/obrtnik)

Naziv pravne osobe	:												
MB	:												
Broj poslovnog računa	:												
Ulica i broj	:												
Mjesto i poštanski broj	:												
Telefon	:												
Telefax	:												
Mobilni telefon	:												
E-mail adresa	:												

Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje pravne osobe/obrtnika

Ime i prezime	:												
Radno mjesto	:												
MBG	:												
Telefon / telefaks	:												

Podaci o kontakt osobi

Ime i prezime	:												
MBG	:												
Telefon / telefaks	:												

Potpisom ove Pristupnice Korisnik potvrđuje ispravnost navedenih podataka te prihvata Opće uvjete Samoborske banke d.d. za korištenje usluga Internet bankarstva za pravne osobe, obrtnike i slobodna zanimanja koji su sastavni dio ove Pristupnice, te dobrovoljno stavlja na raspolaganje podatak o svom matičnom broju građana i ostale osobne podatke i daje privolu da se Banka koristi istima u cilju nedvojbene identifikacije i za sve ostale potrebe nastale iz poslovnog odnosa s Bankom.

Mjesto i datum

Potpis i pečat osobe ovlaštene za zastupanje

Ispunjenu Pristupnicu, molimo dostaviti na adresu Samoborska banka d.d., Trg kralja Tomislava 8, 10430 Samobor ili u bilo koju poslovnicu i/ili podružnicu Samoborske banke.

Izjava korisnika

Suglasan sam da Samoborska banka d.d. koristi moj matični broj u svrhu pružanja usluga Internet bankarstva za pravne osobe, obrtnike i slobodna zanimanja

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Potpis kontakt osobe

Ispod ove crte popunjava Samoborska banka d.d.

Potpis i pečat

Mjesto i datum

Osobe korisnici internet bankarstva

Ime i prezime	:												
MBG	:												
Adresa	:												
Telefon / telefaks	:												
Ovlaštenje korisnika	:	Unos naloga (bez potpisa)				Verifikacija (potpis) naloga				Unos i verifikacija			
Izjava korisnika	:	Suglasan sam da Samoborska banka d.d. koristi moj matični broj u svrhu pružanja usluga Internet bankarstava											

 Potpis korisnika

 Potpis i pečat osobe ovlaštene za zastupanje

Ime i prezime	:												
MBG	:												
Adresa	:												
Telefon / telefaks	:												
Ovlaštenje korisnika	:	Unos naloga (bez potpisa)				Verifikacija (potpis) naloga				Unos i verifikacija			
Izjava korisnika	:	Suglasan sam da Samoborska banka d.d. koristi moj matični broj u svrhu pružanja usluga Internet bankarstava											

 Potpis korisnika

 Potpis i pečat osobe ovlaštene za zastupanje

Ime i prezime	:												
MBG	:												
Adresa	:												
Telefon / telefaks	:												
Ovlaštenje korisnika	:	Unos naloga (bez potpisa)				Verifikacija (potpis) naloga				Unos i verifikacija			
Izjava korisnika	:	Suglasan sam da Samoborska banka d.d. koristi moj matični broj u svrhu pružanja usluga Internet bankarstava											

 Potpis korisnika

 Potpis i pečat osobe ovlaštene za zastupanje