

PROMJENA IZJAVE O NAČINU PRIMANJA IZVODA

NAZIV KLIJENTA:

ID BROJ:

BROJ TRANSAKCIJSKOG/DEVIZNOG RAČUNA:

Izvide po gore navedenom računu/ima želimo primiti na sljedeći način

a) putem e-mail na adresu/e/.*

Rd.br

e-mail adresa

1.

2.

3.

* Ovlaštena osoba Klijenta svojim potpisom potvrđuje da su navedene mail adrese ispravne i povezane sa poslovanjem pravne osobe.

Mjesto i datum..... MP
/ovjerava ovlaštena osoba-pravno lice/

Mjesto i datum..... MP
/ovjerava ovlaštena osoba-Banka/

Potpisom ove Izjave, sve prethodno date Izjave o načinu i adresi za primanje izvoda se stavljaju van snage.