



Izjavljujem da sam upoznat sa Opštim uslovima Ugovora o EVRO računu građana kod Poštanske štedionice a.d. i da ih u celosti prihvatam.

Ime i prezime (maksimalno 25 slovnih mesta)

Ulica, broj, sprat, stan

Pošt. br. i mesto

Lični broj

Broj l. karte izdata u

Broj pasoša

Potpis korisnika

EVRO račun broj

(Popunjava PŠ)

OVLAŠĆENJE za plaćanje računa nastalih korišćenjem DC-PŠ kartice

Ovlašćujem Poštansku štedionicu a.d. da na teret sredstava na mom tekućem računu broj:

i EVRO računu broj:

(Popunjava PŠ)

koji se vodi na ime (maksimalno 25 slovnih mesta):

vrši plaćanje računa nastalih korišćenjem zajedničke DC-PŠ kartice broj:

(Popunjava DC)

Upoznat sam sa Opštim pravilima i uslovima pod kojim mogu koristiti karticu i svojim potpisom potvrđujem da ih prihvatam.

_____,
(mesto)

____ 200 ____ g.

Potpis korisnika takućeg i EVRO računa

(Obr. DR-1E)

PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

Popunjava DC

1 LIČNI PODACI

popunite štampanim slovima ili pisaćom mašinom

Ime i prezime (maksimalno 25 slovnih mesta)

Mesto i opština rođenja

Lični broj

Broj l. karte izdata u

Broj pasoša

2 PODACI O STANOVANJU

Gde stanujete? Vlastita kuća Vlastiti stan

Kod roditelja Zakup stana Podstanar

Ulica, broj, sprat, stan

Pošt. br. i mesto

Telefon Mobilni

e-mail

Račune slati na adresu Stana Preduzeća

OBAVEZNO prijavite svaku promenu adrese i telefona

3 PODACI O BRAČNOM DRUGU

Ime i prezime

Naziv preduzeća:

Iznos plate za poslednji mesec

Broj kartice

(ako je već član DC)

4 RAČUNI KOD POŠTANSKE ŠTEDIONICE

Tekući račun

Devizni račun

Štedna knjižica



5 PODACI O ZAPOSLENJU

Naziv preduzeća

Ulica i broj

Pošt. br. i mesto

Telefon Fax

Zvanje Školska sprema

Ukupan staž U ovom preduzeću

Iznos plate za poslednji mesec

Potvrđujemo da je gornji podnosilac molbe u stalnom radnom odnosu u ovom preduzeću, kao i da su svi gore navedeni podaci tačni.

M.P. _____

_____ potpis odgovornog lica

6 DODATNA KARTICA

Ime i prezime (maksimalno 25 slovnih mesta)

Lični broj

Br. pasoša srodstvo

Potpis korisnika dodatne kartice

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da ću na vreme podmirivati sve troškove nastale korišćenjem dodatne kartice.

Potpis Člana

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem ispravnost svih podataka datih u ovoj Pristupnici i prihvatam Opšta pravila i Uslove za članstvo u Diners Club-u.

Mesto i datum

Potpis Člana