

Zahtjev za Opoziv suglasnosti za Izravno terećenje poslovne Diners Club kartice

OSOBNI PODACI KORISNIKA USLUGE IZRAVNOG TEREĆENJA

Ime i prezime:

Zadnja 4 broja s Diners Club kartice:

Osnovni član

Dodatni član

Mjesec/godina isteka kartice:

 /

MB poslovnog subjekta:

ili MBG vlasnika obrta:

Ulica

broj

Poštanski broj i naziv poštanskog ureda

PODACI O OPOZIVU:

Korisnički broj sa uplatnice (polica, šifra kupaca):

Naziv ugovorenog partnera:

Razdoblje za koje korisnik želi opozvati nalog :

od

do

Razlozi Opoziva suglasnosti (nabrojati):

Datum slanja Opoziva:

Vlastoručni potpis i pečat tvrtke: