

## ZAHTJEV ZA SUDJELOVANJE U NAGRADNOM PROGRAMU UZ PLAĆANJE ČLANARINE ZA NAGRADNI PROGRAM "DINERSIRANO ZA VAS"

Ime i prezime osnovnog korisnika Diners Club kartice\*

Adresa\*

Broj telefona\*

OIB\*

Datum rođenja\*

Zadnja četiri broja OSNOVNE Diners Club kartice po kojoj želim plaćati članarinu za nagradni program "dinersirano za vas"\*

Potpisom ovog Zahtjeva izjavljujem da prihvaćam Pravila nagradnog programa "dinersirano za vas" te izjavljujem da želim sudjelovati u nagradnom programu Diners Cluba "dinersirano za vas" uz plaćanje mjesečne članarine utvrđene Odlukom ECC-a, te na način i pod uvjetima kako je to utvrđeno Pravilima nagradnog programa "dinersirano za vas".

Datum\*

Vlastoručni potpis osnovnog korisnika  
Diners Club kartice

\* Obavezno unijeti tražene podatke. Erste Card Club nije dužan obraditi zaprimljeni kupon ukoliko nisu navedeni svi traženi podaci.