

# Zahtjev za registraciju DinersTel usluge ( za pravne osobe )

## 1. Podaci o pravnoj osobi

Naziv pravne osobe

Broj DC poslovne kartice

Matični broj pravne osobe

Adresa

Mjesto

Poštanski broj

## 2. Osoba ovlaštena za zastupanje

Ime i prezime

JMBG

Radno mjesto/funkcija

Telefon

E-mail

Ukoliko želite autorizirati pojedine brojeve i/ili vašu kućnu centralu za direktnu uspostavu DinersTel usluge, popunite točku 3.

Ukoliko želite ovlastiti pojedine djelatnike za korištenje DinersTel usluge uz pomoć registracijskog i PIN broja, popunite točku 4.

Ukoliko želite za korištenje DinersTel usluge autorizirati kućnu centralu i ovlastiti pojedine djelatnike, popunite točku 3. i 4.

## 3. Želim prijaviti sljedeće brojeve telefona i/ili telefonsku centralu za direktnu uspostavu DinersTel usluge

Brojevi telefona


Brojevi telefonske centrale

Od broja:	Do broja:
Od broja:	Do broja:
Od broja:	Do broja:
Od broja:	Do broja:
Od broja:	Do broja:

( Molimo upišite brojeve telefona/mobitela sa predbrojem, npr. 385 01 5544238 ili 385 091 5544233 )

Broj DC poslovne kartice kojom želite plaćati DinersTel uslugu

Tip telefonske centrale koju koristite

Naziv poduzeća zaduženog za održavanje vaše telefonske centrale

Ime i prezime kontakt osobe

Telefon

#### 4. Podaci o osobama ovlaštenim za korištenje DinersTel usluge

a)

Ime i prezime

Broj DC poslovne kartice

JMBG

Potpis

*Potpisom zahtjeva prihvaćam da se za troškove DinersTel usluge tereti moja poslovna kartica. Također prihvaćam Pravila i uvjete za korištenje DinersTel usluge.*

b)

Ime i prezime

Broj DC poslovne kartice

JMBG

Potpis

*Potpisom zahtjeva prihvaćam da se za troškove DinersTel usluge tereti moja poslovna kartica. Također prihvaćam Pravila i uvjete za korištenje DinersTel usluge.*

c)

Ime i prezime

Broj DC poslovne kartice

JMBG

Potpis

*Potpisom zahtjeva prihvaćam da se za troškove DinersTel usluge tereti moja poslovna kartica. Također prihvaćam Pravila i uvjete za korištenje DinersTel usluge.*

d)

Ime i prezime

Broj DC poslovne kartice

JMBG

Potpis

*Potpisom zahtjeva prihvaćam da se za troškove DinersTel usluge tereti moja poslovna kartica. Također prihvaćam Pravila i uvjete za korištenje DinersTel usluge.*

#### 5. Potpis ovlaštene osobe

Potpis ovlaštene osobe za zastupanje firme

Datum i mjesto

*Potpisom Zahtjeva prihvaćam da se za troškove DinersTel usluge terete poslovne kartice navedene u ovom Zahtjevu. Također prihvaćam Pravila i uvjete za korištenje DinersTel usluge.*