

Naziv banke:

Sjedište banke:

Adresa banke:

I Z J A V A

O prihvatanju Pravila za žirokliring

Izjavljujemo da prihvatamo Pravila za žirokliring broj 01-765/04 od 19.11.2004.godine i u cjelosti sva prava i obaveze koje za nas proističu iz ovih pravila.

Datum potpisivanja:

Direktor:

MP