

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 obveze koje za nas proistječu iz ovih pravila.

Datum potpisivanja:

Direktor:

MP