Ohridska 17, 32100, Vinkovci

032 304 335 • 0800 304 336

pis@pis.com.hr

ww.pis.com.hr

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Popunjava Opskrbljivač** | Šifra PP: |  | Ur.broj: |  |

**ZAHTJEV**

**za prebacivanje preplaćenih sredstava na saldakonti kartici sa starog na novog korisnika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **u iznosu od:** |  | **eur** |

**I PODACI O NOVOM KORISNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime/naziv: |  |
| Adresa: |  |
| OIB: |  |
| Kontakt telefon: |  |
| E-mail adresa: |  |

**II PODACI O STAROM KORISNIKU (podnositelj zahtjeva)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime/naziv: |  |
| Adresa: |  |
| OIB: |  |
| Kontakt telefon: |  |
| E-mail adresa: |  |

**III PODACI O OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime/naziv: |  |
| Adresa: |  |
| Šifra OMM: |  |

Podnositelj zahtjeva potpisom ovog obrasca izjavljuje da je upoznat sa Odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka UREDBA 679/2016, kao i o identitetu Službenika za zaštitu osobnih podataka, te daje suglasnost Plinari Istočne Slavonije d.o.o. da osobne podatke iz obrasca koristi isključivo u svrhu prebacivanja preplaćenih novčanih sredstava.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MJESTO I DATUM |  | POTPIS PONOSITELJAMP |