



Вашата сметка, најбрзо до вас!

ИЗЈАВА ЗА ВАШ ИЗБОР ЗА НАЧИНОТ НА ДОСТАВА НА МЕСЕЧНИОТ ИЗВЕШТАЈ (пополнете го доколку не сте пријавени за бесплатна е-маил достава на месечни извештаи)

Ве молиме изберете го начинот за известување за месечниот преглед од кредитни картички и/или ОК Отворен Кредит со пополнување на следните податоци:

Име: _____

Презиме _____

ЕМБГ _____

Со оваа Изјава потврдувам дека месечниот преглед за кредитна картичка и/или ОК и соодветните известувања поврзани со моите производи во СБ сакам да ги добивам:

1. е-маил адреса _____ @ _____

2. По пошта на адреса _____
(изберете го начинот на известување со заокружување на една од опциите: 1 или 2)

Значајни Напомени:

- Можно е да се избере само еден начин на известување со заокружување на бројот пред вашиот избор од прикажаните две опции.
- Избраниот начин на известување за месечните прегледи се однесува на сите постојни и нови кредитни картички и/или ОК кои клиентот ги има или ќе ги има во Стопанска банка АД - Скопје.
- Клиентот има право во било кое време, со пополнување на ново Барање да го промени начинот на известување за месечните прегледи за кредитни картички и/или ОК.
- Ве информираме дека имате право на исправка на доставените лични/контакт податоци во Стопанска банка АД - Скопје во писмена форма или преку Контакт Центарот на Банката на телефон 02/3100 109.

Изјавувам дека сум запознаен/а и дека целосно ги прифаќам можните ризици поврзани со интернет, е-маил комуникацијата и поштенска мрежа и истите ги прифаќам и ја овластувам Стопанска банка АД - Скопје да врши доставата на месечните прегледи и известувања на погоре наведената е-маил адреса, односно поштенска адреса.

_____ Место и датум

_____ Барател

Пополнува банката

ИД на клиент _____

Примено и верификувано во филијала _____ од вработен: _____

За секое поднесено барање, Банката печати слип за измена/дополна на контакт податоци за физичко лице, кои со потпис ги верификува клиентот.