

Membership Rewards pristupnica



JA,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PREZIME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MBG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB

E-MAIL

Želim sudjelovati u Membership Rewards programu PBZ Carda sa sljedećim karticama (kartice Vaših dodatnih korisnika uključuju se automatski, nije ih potrebno posebno navoditi):

3	7	7	5
---	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

3	7	7	5
---	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

3	7	7	5
---	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

3	7	7	5
---	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

3	7	7	5
---	---	---	---

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Jeste li korisnik neke druge kartice: Diners MasterCard Visa

Potpisivanjem pristupnice sudionik Membership Rewards programa potvrđuje da je primio Uvjete i pravila sudjelovanja u programu PBZ Carda, te je upoznat s njihovim sadržajem i u potpunosti ih prihvaća.

--	--

--	--

--	--	--	--

DATUM

POTPIS

PBZ Card d.o.o. Membership Rewards, Radnička cesta 44, 10000 Zagreb
telefon 0800 3775 00, faks 01/636 33 62, membership.rewards@pbzcard.hr
www.americanexpress.hr, OIB 28495895537

I N T M R 1 0



član PBZ Grupe

