

## OVLAŠTENJE ZA POLAGANJE I/ILI PODIZANJE GOTOVINE NA/SA RAČUNA

Broj računa		IBAN	
Naziv pravnog lica		JIB	
Ime i prezime zakonskog zastupnika:		JMBG:	
Adresa:	Mjesto:	Telefon:	
E-mail pravnog lica: _____ pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću			

## Opunomoćujem

## 1. Ovlaštenik

Ime:	Ime jednog roditelja:	Prezime:	JMBG:
Mjesto rođenja:	Država rođenja:	Adresa prebivališta:	
Broj LK/Pasoša:	Funkcija:	, da može vršiti:	
Podizanje sa računa <input type="checkbox"/> Polog na račun <input type="checkbox"/> U podružnici/agenciji: _____			

## 2. Ovlaštenik (popuniti ukoliko ima više od jednog opunomoćenika)

Ime:	Ime jednog roditelja:	Prezime:	JMBG:
Mjesto rođenja:	Država rođenja:	Adresa prebivališta:	
Broj LK/Pasoša:	Funkcija:	, da može vršiti:	
Podizanje sa računa <input type="checkbox"/> Polog na račun <input type="checkbox"/> U podružnici/agenciji: _____			

## 3. Ovlaštenik (popuniti ukoliko ima više od dva opunomoćenika)

Ime:	Ime jednog roditelja:	Prezime:	JMBG:
Mjesto rođenja:	Država rođenja:	Adresa prebivališta:	
Broj LK/Pasoša:	Funkcija:	, da može vršiti:	
Podizanje sa računa <input type="checkbox"/> Polog na račun <input type="checkbox"/> U podružnici/agenciji: _____			

## IZJAVA

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su svi navedeni podaci tačni, te ih kao takve svojeručno potpisujem i potvrđujem da sam upoznat/a sa Opštim uslovima u poslovanju sa pravnim licima, te u cijelosti prihvatam njihov sadržaj.

Saglasni smo da kao nosioci podataka Banci dobrovoljno damo na raspolaganje navedene podatke, te smo saglasni da Banka može lične podatke prikupljati, obrađivati, koristiti i prosjeđivati svim licima i organima kojima je po zakonu dužna da dostavi kao i trećim licima sa kojima banka ima zaključene Ugovore o poslovnoj saradnji neophodne za realizaciju poslovnog odnosa, u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka.

Potpis zakonskog zastupnika:

\_\_\_\_\_  
MP

Datum punomoći: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

## POPUNJAVA BANKA

Potpis zaposlenika:

\_\_\_\_\_

Ime i prezime zaposlenika

Agencija/podružnica Banke

Datum prijema zahtjeva

_____	_____	_____
-------	-------	-------