

ZAHTEJEV ZA OVLAŠTENJE/RAZVLAŠTENJE KORISNIČKIH PRAVA - Aktivni korisnici

PODACI O KLIJENTU

Naziv i sjedište klijenta: _____

Jedinstveni identifikacijski broj (JIB): _____

Adresa: _____ E-mail: _____ Telefon: _____

Broj transakcijskog računa:

Broj deviznog računa:

KORISNIK

Ime i prezime: _____

JMBG:

E-mail: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Adresa: _____ Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

OVLAŠTENJE po računima:

UNOS

AUTORIZACIJA

PREGLED

UNOS

AUTORIZACIJA

PREGLED

OVLAŠTENJE sredstvo identifikacije: _____ Serijski broj: _____

Potpis korisnika: _____

RAZVLAŠTENJE po računima:

UNOS

AUTORIZACIJA

PREGLED

UNOS

AUTORIZACIJA

PREGLED

RAZVLAŠTENJE sredstvo identifikacije: _____ Serijski broj: _____

Potpis korisnika: _____

IME I PREZIME OVLAŠTENOG ZASTUPNIKA: _____

Datum i mjesto

POTPIS OVLAŠTENOG ZASTUPNIKA I PEČAT KLIJENTA

Popunjiva Banka

ZAHTEJEV ZAPRIMIO/LA (Ime i prezime zaposlenika i potpis) _____

ZAHTEJEV PROVJERIO/LA (Ime i prezime zaposlenika i potpis) _____

Datum i mjesto _____

ZAHTEJEV ODOBREN: DA NE

POTPIS ODGOVORNE OSOBE I PEČAT BANKE