



KARTON DEPONOVAH POTPISA ZA TRANSAKCIONI RAČUN

Broj transakcionog računa:

Naziv računa (klijenta):

Adresa, mjesto i država (entitet) sjedišta:

OVLAŠTENA LICA (Novčanim sredstvima na navedenom računu raspolagaće ovlaštena lica uz POTPIS i upotrebu pečata-štambilja utisnutog na ovom obrascu)

1. JMBG ID broj stranog lica _____

Ime i prezime: _____ Adresa, mjesto i država prebivališta: _____

Identifikacioni dokument lična karta pasoš broj ID dokumenta _____ izdavalac ID dokumenta _____

Način potpisivanja samostalno kolektivno POTPIS

Limit: _____ Napomena _____
(valuta i iznos limita) (ako je ima)

2. JMBG ID broj stranog lica _____

Ime i prezime: _____ Adresa, mjesto i država prebivališta: _____

Identifikacioni dokument lična karta pasoš broj ID dokumenta _____ izdavalac ID dokumenta _____

Način potpisivanja samostalno kolektivno POTPIS

Limit: _____ Napomena _____
(valuta i iznos limita) (ako je ima)

3. JMBG ID broj stranog lica _____

Ime i prezime: _____ Adresa, mjesto i država prebivališta: _____

Identifikacioni dokument lična karta pasoš broj ID dokumenta _____ izdavalac ID dokumenta _____

Način potpisivanja samostalno kolektivno POTPIS

Limit: _____ Napomena _____
(valuta i iznos limita) (ako je ima)

4. JMBG ID broj stranog lica _____

Ime i prezime: _____ Adresa, mjesto i država prebivališta: _____

Identifikacioni dokument lična karta pasoš broj ID dokumenta _____ izdavalac ID dokumenta _____

Način potpisivanja samostalno kolektivno POTPIS

Limit: _____ Napomena _____
(valuta i iznos limita) (ako je ima)

5. JMBG ID broj stranog lica _____

Ime i prezime: _____ Adresa, mjesto i država prebivališta: _____

Identifikacioni dokument lična karta pasoš broj ID dokumenta _____ izdavalac ID dokumenta _____

Način potpisivanja samostalno kolektivno POTPIS

Limit: _____ Napomena _____
(valuta i iznos limita) (ako je ima)

Svojeručnim potpisom navedena fizička lica potvrđuju da su upoznata sa svrhom prikupljanja ličnih podataka koja se odnose na identifikaciju lica čiji se podaci obrađuju u ovom dokumentu, kao i da će se isti obrađivati i koristiti u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka, te daju saglasnost da se podaci mogu koristiti po uobičajenoj bankarskoj proceduri i ustupati članicama iste bankarske grupacije, povezanim licima Banke, kreditno finansijskim institucijama, institucijama za zaštitu povjerilaca, osiguravajućim društvima i drugim licima koja Banci pružaju određene usluge, u zemlji i inostranstvu, a za vrijeme trajanja poslovnog odnosa klijenta sa Bankom.

M.P. Klijenta

Mjesto i datum _____

Ime i prezime zakonskog zastupnika/punomoćenika/prokuriste

Potpisi zakonskog zastupnika/punomoćenika/prokuriste

Pečat i potpis ovlaštenog lica Banke