

FILIJALA/DAO _____

Datum overe _____

Karton deponovanih potpisa lica ovlašćenih za raspolaganje sredstvima
 sa dinarskog/deviznog računa broj _____ valuta računa _____

Naziv klijenta _____ MBR _____ PIB _____

RB	IME I PREZIME	POTPIS	Lični broj	SAMOSTALNO	KOLEKTIVNO	OGRANIČENO	NEOGRANIČENO	NAPOMENA
			Za Rezidente: JMBG Za Nerezidente/strana lica: 13 cifreni jedinstveni broj stranaca, a ukoliko ga lice ne poseduje broj pasoša					

Navedena lica potvrđuju svojim potpisom da su upoznata sa svrhom prikupljanja podataka koji se odnose na indentifikaciju lica radi raspolaganja sredstvima sa računa, kao i da će se podaci koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti podataka o ličnosti.

(Pečat Klijenta)

Potpis ovlašćenog lica Klijenta

Pečat i potpis ovlašćenog lica Banke

Podaci iz identifikacionog dokumenta	
Ime, prezime	
Ime jednog roditelja	
JMBG	
Datum i mesto rođenja	
Adresa prebivališta	
Broj identifikacionog dokumenta	
Datum izdavanja i rok važenja	
Izdavalac dokumenta	

Podaci iz identifikacionog dokumenta	
Ime, prezime	
Ime jednog roditelja	
JMBG	
Datum i mesto rođenja	
Adresa prebivališta	
Broj identifikacionog dokumenta	
Datum izdavanja i rok važenja	
Izdavalac dokumenta	

Podaci iz identifikacionog dokumenta	
Ime, prezime	
Ime jednog roditelja	
JMBG	
Datum i mesto rođenja	
Adresa prebivališta	
Broj identifikacionog dokumenta	
Datum izdavanja i rok važenja	
Izdavalac dokumenta	

Potpis i pečat zaposlenog