

## Karton deponovanih potpisa za transakcioni račun za nacionalne platne transakcije

Molimo Vas da Karton popunite čitko, štampanim slovima

### Podaci o klijentu

Naziv poslovnog subjekta			
Sjedište Država sjedišta (za nerezidenta)		Adresa	
Kontakt telefon	E-mail	Matični broj poslovnog subjekta	
Broj računa za nacionalne platne transakcije			
5 4 0 -			

### Osobe ovlašćene za raspolaganje sredstvima:

Ime i prezime potpisnika			
JMBG / Pasoš		Adresa	
Način potpisivanja		Potpis i pečat lica ovlašćenog za potpisivanje (ukoliko se taj pečat brojčano razlikuje od glavnog pečata)	
<input checked="" type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> kolektivno		<b>MP</b>	

Ime i prezime potpisnika			
JMBG / Pasoš		Adresa	
Način potpisivanja		Potpis i pečat lica ovlašćenog za potpisivanje (ukoliko se taj pečat brojčano razlikuje od glavnog pečata)	
<input checked="" type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> kolektivno		<b>MP</b>	

Ime i prezime potpisnika			
JMBG / Pasoš		Adresa	
Način potpisivanja		Potpis i pečat lica ovlašćenog za potpisivanje (ukoliko se taj pečat brojčano razlikuje od glavnog pečata)	
<input checked="" type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> kolektivno		<b>MP</b>	

Ime i prezime potpisnika			
JMBG / Pasoš		Adresa	
Način potpisivanja		Potpis i pečat lica ovlašćenog za potpisivanje (ukoliko se taj pečat brojčano razlikuje od glavnog pečata)	
<input checked="" type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> kolektivno		<b>MP</b>	

Ime i prezime potpisnika			
JMBG / Pasoš		Adresa	
Način potpisivanja		Potpis i pečat lica ovlašćenog za potpisivanje (ukoliko se taj pečat brojčano razlikuje od glavnog pečata)	
<input checked="" type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> kolektivno		<b>MP</b>	

Ime i prezime potpisnika			
JMBG / Pasoš		Adresa	
Način potpisivanja		Potpis i pečat lica ovlašćenog za potpisivanje (ukoliko se taj pečat brojčano razlikuje od glavnog pečata)	
<input checked="" type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> kolektivno		<b>MP</b>	

Potpis osobe ovlašćene za zastupanje			
<b>MP</b>			

Ukoliko je upotreba pečata propisana zakonom, drugim propisom ili opštim aktom pravnog lica koje zastupate dužni ste isti koristiti u poslovnom odnosu sa Bankom.

### Ovaj dio popunjava Banka

Datum		Potpis ovlašćenog lica Banke	
Broj faha		<b>MP</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Potvrđujem da je klijent potpisao dokumentaciju u mom prisustvu			