

Obrazac za međunarodna plaćanja

International money transfer form

Podaci o klijentu / Ordering costumer details

IBAN										M E 2 5 - 5 4 0 -														
Broj računa / Account Number										5 4 0 -														
Ime vlasnika računa / Name of the Account Holder																								
Adresa / Address					Ulica / Street																			
Grad / City										Država / State														
Kontakt / Contacts					Tel					Fax					E-mail									
Da li želite kopiju SWIFT poruke / Would you like the SWIFT message copy?															DA/YES ☐					NE/NO ☐				

Podaci o transakciji / Transaction details

Iznos (brojem) / Amount (in figures)										Šifra Valute / Currency Code (EUR, USD, GBP, CHF)									
Iznos slovima / amount and currency in words																			
Opis transakcije / Payment details																			
(Broj fakture / ugovora) / (Invoice / Contract No)																			
Šifra plaćanja / Payment Code (popunjava banka) / (For Bank Use Only)																			
Način obračuna troškova / Charges (zaokružiti / mark)					BEN Korisnik sredstava snosi troškove provizije Erste Banke i troškove ino-banaka / The beneficiary bears Erste Bank's and all foreign banks' charges					SHA Nalogodavac snosi troškove provizije Erste Banke, a korisnik sredstava troškove ino-banaka / Ordering party bears Erste Bank's charges and beneficiary bears foreign banks' charges					OUR Nalogodavac snosi troškove provizije Erste Banke i troškove ino-banaka / Ordering party bears Erste Bank's and all foreign banks' charges				

Podaci o korespondentnoj banci / Correspondent Bank details

Naziv banke / Name of the Bank										SWIFT kod / SWIFT Code									
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podaci o banci korisnika / Beneficiary's Bank details

Naziv banke / Name of the Bank										SWIFT kod / SWIFT Code									
Adresa / Address																			

Podaci o korisniku / Beneficiary details

IBAN - Broj računa / IBAN - Account Number																			
Ime korisnika / Beneficiary																			
Adresa / Address																			

Izjavljujem da sam saglasan sa opštim uslovima ERSTE BANK AD Podgorica i zahtijevam da se međunarodni transfer sredstava izvrši na gore pomenuti način.
I agree with the general terms and conditions of ERSTE BANK AD Podgorica and I request that this transfer is done in the way described above.

Potpis ovlašćenog lica / Authorized Person's Signature															Datum / Date				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--

Ovaj dio popunjava banka / For Bank use only

Dostavljena sva potrebna dokumentacija All necessary documents submitted ☐										Potvrđeno da je saldo na računu dovoljan Confirmed that the balance on the account is sufficient ☐										Provjeren potpis ovlašćenog lica The signature of the authorised person verified ☐									
Šifra filijale / Branch code																													

Potpis šalterskog službenika-ce / CSO's Signature										Datum i vrijeme prijema / Date and time the order is accepted by the bank									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--