

# Prijava potpisa

## OSNOVNI PODACI

Broj računa  -

IBAN

OIB  Matični broj

Naziv klijenta \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta \_\_\_\_\_ Poštanski broj \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

GSM \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## OVLAŠTENE OSOBE

Za potpisivanje dokumentacije za obavljanje platnog prometa u zemlji i s inozemstvom, uz upotrebu pečata otisnutog na ovom obrascu, ovlašćujem sljedeće osobe:

1	Ime _____	Prezime _____	Potpis
	Broj OI _____	Mjesto izdavanja _____	
	OIB <input type="text"/>		
2	Ime _____	Prezime _____	Potpis
	Broj OI _____	Mjesto izdavanja _____	
	OIB <input type="text"/>		
3	Ime _____	Prezime _____	Potpis
	Broj OI _____	Mjesto izdavanja _____	
	OIB <input type="text"/>		
4	Ime _____	Prezime _____	Potpis
	Broj OI _____	Mjesto izdavanja _____	
	OIB <input type="text"/>		
5	Ime _____	Prezime _____	Potpis
	Broj OI _____	Mjesto izdavanja _____	
	OIB <input type="text"/>		

\_\_\_\_\_  
(paraf ovlaštene osobe)

6	Ime _____	Prezime _____	Potpis _____
	Broj OI _____	Mjesto izdavanja _____	
	OIB _____		

7	Ime _____	Prezime _____	Potpis _____
	Broj OI _____	Mjesto izdavanja _____	
	OIB _____		

8	Ime _____	Prezime _____	Potpis _____
	Broj OI _____	Mjesto izdavanja _____	
	OIB _____		

Potpisom na ovom obrascu izjavljujemo da dobrovoljno dajemo naše osobne podatke, te da smo suglasni da se isti koriste u evidencijama Banke, u međubankarskoj razmjeni podataka, te da se dostavljaju FINI, u svrhu obavljanja platnog prometa.

**Ovlaštene osobe potpisivat će naloge za plaćanje:**

- pojedinačno  
 po dvoje

Pečat  
(pečat je potrebno otisnuti crnom ili plavom tintom)

\_\_\_\_\_  
potpis osobe/osoba ovlaštenih za zastupanje

**POTVRDA PRIMITKA**

Mjesto \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
pečat i potpis za Banku