

KARTON DEPONOVAH POTPISA

Naziv klijenta: _____ Matični broj: _____

PIB: _____ Broj računa: _____

Datum overe kartona deponovanih potpisa: _____

Redni broj	Ime i prezime	Lični broj	samostalno	kolektivno	neograničeno	ograničeno	Iznos ograničenja	Potpis
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

NAPOMENA:

 Deponovani pečat služi za overu: Menice Platni nalozi Ne koristi se pečat

 Svojeručni potpis zakonskog zastupnika
 klijenta i pečat (ukoliko se koristi)

 Potpis ovlašćenog lica i pečat AIK Banke a.d.