

POSEBNA OVLAŠĆENJA FIZIČKIM LICIMA - ZAPOSLENIMA ZA VRŠENJE ODREĐENIH RADNJI U IME I ZA RAČUN KLIJENTA

 Naziv klijenta: _____ Matični broj: _____
 PIB: _____ Datum overe posebnog ovlašćenja od strane banke: _____

R. br	Ime i prezime	Lični broj (samo za rezidente)	Adresa (iz ličnog dokumenta)	Mesto (iz ličnog dokumenta)	Lični dokument			Vrsta posebnog ovlašćenja *			
					Vrsta		Broj	1	2	3	4
					Lična karta	Pasoš					
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- * 1. Podizanje izvoda
 2. Predaja potpisanog naloga za prenos/plaćanje prema inostranstvu
 3. Uplata pazara i predaja potpisanog naloga za uplatu
 4. Preuzimanje gotovine na osnovu potpisanog naloga za isplatu