

**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	Lični dokument			Vrsta posebnog ovlašćenja			
			Vrsta		Broj	1	2	3	4
			Lična karta	Pasoš					
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

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

 \_\_\_\_\_  
 Potpis ovlašćenog lica i pečat AIK Banke a.d.

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