

Datum podnošenja zahtjeva	
Broj zahtjeva	
Broj računa	



Zahtjev za trajni nalog pravnih lica

Osnov za plaćanje

- | | |
|--|--|
| a) Plaćanje obaveza po kreditima u Banci | c) Prenos sredstava na račun fizičkog lica kod druge banke |
| b) Prenos sredstava na račun fizičkog lica u Banci | d) Prenos sredstava na račun pravnog lica u Banci |
| | e) Prenos sredstava na račun pravnog lica kod druge banke |

1. Podaci o podnosiocu zahtjeva

Naziv pravnog lica _____
 Ovlašteno lice _____
 ID broj _____ PDV broj _____
 Adresa sjedišta _____ Poštanski broj/Grad _____
 Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

Računi sa kojih Banka može vršiti ovlašteno plaćanje:

- _____
- _____
- _____

2. Podaci o korisniku sredstava trajnog naloga

Naziv firme/ Prezime i ime fizičkog lica _____
 Adresa korisnika _____
 Broj transakcijskog računa korisnika _____
 Banka kod koje se vodi račun _____
 Referenca korisnika _____

3. Detalji plaćanja

Iznos plaćanja _____
 Datum prve uplate/izvršenja naloga _____
 Period trajanja trajnog naloga Određeno Neodređeno
 Datum isteka trajnog naloga _____
 Dinamika izvršavanja trajnog naloga mjesečno godišnje

4. Uslovi korištenja trajnog naloga

Potpisom Zahtjeva za trajni nalog podnosilac potvrđuje da je upoznat sa Opštim uslovima korištenja usluge trajni nalog i važećim Tarifama naknada, da ih je pročitao, razumio i da ih u cijelosti prihvata.
 Zahtjev za trajni nalog sa potpisom podnosioca ima snagu ugovora.

U _____, dana _____ M.P. _____ Potpis podnosioca zahtjeva

5. Popunjavanje banka

Ime _____ Prezime _____
 Broj otvorenog računa _____
 U _____, dana _____
 Potpis službenika banke