

Datum: _____

Mjesto: _____

ZAHTJEV ZA MEĐUNARODNO PLAĆANJE

Naziv nalogodavca: _____

Adresa, grad i država: _____

Telefon/fax: _____

IZNOS I VALUTA ZA PLAĆANJE: _____ **EUR USD TRY**
(Iznos) (Zaokružiti valutu)

Opcija za troškove transfera: **SHA OUR BEN**
(Zaokružiti opciju troškova)

Naziv korisnika: _____

Adresa, grad i država: _____

IBAN kod: (Broj računa korisnika): _____

SWIFT kod banke korisnika: _____

Naziv banke korisnika: _____

Dokumentacija: _____
(Osnov prenosa sredstava)

OSTALE NAPOMENE

(Pečat i potpis klijenta)

(Potpis odgovornog radnika Banke)