Ziraat Bank
Montenegro

Organizacioni dio Banke

KARTON DEPONOVANIH POTPISA

Naziv klijenta Banke _____

Sjedište i adresa klijenta Banke _____ Telefon _____

Broj računa klijenta Banke _____ Mobilni _____

Datum kada je Banka ovjerila karton deponovanih potpisa _____

					Način raspolaganja sredstvima				
Rb	Ime i prezime	Potpis	JMBG (ID stranog fizičkog lica)	Država, mjesto i adresa	Pojedinačno	Kolektivno	Ograničeno	Neograničeno	Ograničeno do iznosa
1.					☐	☐	☐	☐	
2.					☐	☐	☐	☐	
3.					☐	☐	☐	☐	
4.					☐	☐	☐	☐	
5.					☐	☐	☐	☐	

Napomena: Svojeručnim potpisom navedena lica potvrđuju da su upoznata sa svrhom prikupljanja podataka, koji se odnose na identifikaciju lica ovlašćenih od strane zakonskog zastupnika da raspolažu sredstvima s računa, kao i da će se isti koristiti u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti podataka o ličnosti

Pečat Klijenta

Potpis lica ovlašćenog za zastupanje klijenta

Pečat i potpis ovlašćenih lica Banke