

Zahtjev za uspostavljanje saradnje za obavljanje mjenjačkih poslova

Podaci o podnosiocu zahtjeva

-
- Naziv privrednog društva/preduzetnika:
 - Jedinstveni identifikacioni broj (JIB):
 - Adresa:
 - Telefon:
 - E-mail:
 - Šifra djelatnosti (osnovna):
 - Ime i prezime i JMBG direktora/ovlaštenog zastupnika/vlasnika:

-
- Adresa/e na kojoj/kojima će se obavljati mjenjački poslovi:
-

Odgovorna i ovlaštena lica za obavljanje mjenjačkih poslova

Odgovorno lice za obavljanje mjenjačkih poslova:

_____ JMBG _____ potpis: _____
(ime i prezime)

Ovlaštena lica za obavljanje mjenjačkih poslova:

_____ JMBG _____
potpis: _____
(ime i prezime)

_____ JMBG _____
potpis: _____
(ime i prezime)

_____ JMBG _____
potpis: _____
(ime i prezime)

Napomene :

/ovdje navesti ako podnosilac zahtjeva već posjeduje rješenje za obavljanje mjenjačkih poslova, sa kojom komercijalnom bankom (je) ima/o zaključen ugovor o obavljanju mjenjačkih poslova, do kad traje ugovor, na kojoj lokaciji će obavljati mjenjačke poslove (kratak opis: tržni centar, pumpa, šetaliste...), druge karakteristike značajne za podnosioca zahtjeva (novi klijent, klijent banke).../

Potpisom ovog zahtjeva izjavljujemo i potvrđujemo da su gore navedeni podaci istiniti i tačni i dajemo izričitu saglasnost da Naša Banka a.d. Banja Luka (u daljem tekstu: Banka) iste može slobodno prikupljati, unositi, organizovati, pohranjivati, prerađivati ili mijenjati, uzimati, konsultovati, koristiti, prenositi, širiti, svrstavati, kombinovati ili na drugi način obrađivati, a sve u svrhu uspostavljanja i realizacije poslovnog odnosa između Banke i podnosioca zahtjeva vezano za obavljanje poslova ovlaštenog mjenjača. Saglasnost se daje do prestanka poslovnog odnosa Banke i podnosioca zahtjeva, odnosno do izmirenja svih obaveza Banke i podnosioca zahtjeva po osnovu navedenog poslovnog odnosa.

Potpisom ovog zahtjeva ujedno izjavljujemo i potvrđujemo da smo saglasni da kontakt podatke iz ovog zahtjeva Banka može koristiti za sve vidove komunikacije na relaciji Banka-podnosilac zahtjeva.

M.P

*(potpis zakonskog zastupnika
podnosioca zahtjeva)*

(potpis zaprimaoca zahtjeva)

Datum:

Mjesto:

