



PUNOMOĆ NA NEODREĐENO VRIJEME

Podaci o davaocu punomoći

Ja, _____ JMBG: _____
(ime i prezime davaoca punomoći)

Broj LK: _____ Izdana od: _____ sa važenjem do: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____ Mjesto prebivališta: _____
(prema CIPS prijavi)

Adresa za korespondenciju sa Bankom: _____

Telefon (kućni): _____ Broj mobitela: _____ E-mail adresa: _____

dajem Punomoć u svrhu poduzimanja sljedećih radnji koje su vezane za račun broj: _____
koji se vodi u Bosna Bank International d.d. Sarajevo:

- bez bilo kakvih ograničenja raspolagati novčanim sredstvima
- razročavanja sredstava *(samo kod wakala štednih računa)*
- zatvaranje računa/likvidacija partije
- druge radnje: _____

Napomena: Ova Punomoć prestaje opozivom ili otkazom Punomoći, zatvaranja gore navedenog računa i u drugim slučajevima predviđenim zakonom.

Podaci o punomoćniku

Ime i prezime: _____ JMBG: _____

Broj LK: _____ Izdana od: _____ sa važenjem do: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____ Mjesto prebivališta: _____
(prema CIPS prijavi)

Adresa za korespondenciju sa Bankom: _____

Telefon (kućni): _____ Broj mobitela: _____ E-mail adresa: _____

Izjava punomoćnika

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj Punomoći tačni te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Potpisom ove Punomoći potvrđujem da sam upoznat/a sa Općim uslovima poslovanja Banke kao i posebnim Općim uslovima koji se odnose na račun za koji se izdaje Punomoć, te u cijelosti prihvatam njihov sadržaj. Također, izjavljujem da sam upoznat/a da se predmetna Punomoć ne može prenositi na treća lica.

Saglasan/a sam da obrada ličnih podataka obuhvata pravo na bilo koju radnju ili skup radnji koje se vrše nad podacima, bilo da je automatska ili ne, a posebno prikupljanje, unošenje, organizovanje, pohranjivanje, prerađivanje ili izmjena, uzimanje, konsultovanje, korišćenje, otkrivanje prenosom, širenje ili na drugi način omogućavanje pristupa podacima, svrstavanje ili kombinovanje, blokiranje, brisanje ili uništavanje.

Također, upoznat/a sam da imam pravo pristupa ličnim podacima koji su pohranjeni u Banci, kao i pravo da zahtijevam ispravku svojih ličnih podataka.

Iako upoznat/a da imam pravo da odbijem dati saglasnost za obradu ličnih podataka, potpisom ovog zahtjeva dajem neopozivu saglasnost Banci da vrši obradu mojih ličnih podataka kao što je iznad navedeno, te da može u svrhu utvrđivanja mog identiteta i dokaza o istom zadržati fotokopiju moje lične karte. Također, saglasan sam da Banka čuva moje lične podatke i nakon što prestane važiti naš poslovni odnos, a sve u skladu sa pozitivnim zakonskim propisima.

U _____, ____/____/____. godine

Potpis davaoca punomoći
(kao na ličnom dokumentu)

Potpis punomoćnika
(kao na ličnom dokumentu)

Popunjavanje Banka:

Zaprimljeno:

Ime i prezime: _____

Datum: _____

Potpis: _____