



Opoziv punomoći od strane davaoca punomoći

Podaci o punomoćniku

Ja, JMBG:
Broj LK: Izdana od: Svaženjem do:
Datum rođenja: Mjesto rođenja: Mjesto prebivališta:
Adresa za korespondenciju sa Bankom:
Telefon (kućni): Broj mobitela: E-mail adresa:

Ovim opozivam Punomoć izdatu / / godine u

(navesti mjesto)

u svrhu poduzimanja radnji koje su vezane za račun broj: koji se vodi u Bosna Bank International d.d.
Sarajevo (u daljem tekstu: Punomoć)

Izabrati jednu od dvije ponuđene opcije:

- ☐ Opoziv Punomoći stupa na snagu odmah.
☐ Punomoć se opoziva od / / godine/ h min. (obavezno navesti vrijeme opoziva punomoći)

Podaci o punomoćniku

Ime i prezime: JMBG:
Broj LK: Izdana od: Svaženjem do:
Datum rođenja: Mjesto rođenja: Mjesto prebivališta:
Adresa za korespondenciju sa Bankom:
Telefon (kućni): Broj mobitela: E-mail adresa:

U , / / godine/ h min. (obavezno navesti vrijeme opoziva punomoći)

Potpis davaoca punomoći

Popunjava Banka:

Zahtjev primio:

Ime i prezime:

Datum:

Potpis

Za sve dodatne informacije posjetite našu web stranicu: www.bbi.ba ili nas kontaktirajte putem našeg besplatnog info telefona 0800 200 20