



Punomoć na neodređeno vrijeme

Podaci o davaocu punomoći

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:

Dajem Punomoć u svrhu poduzimanja sljedećih radnji koje su vezane za račun broj:

- ☐ bez bilo kakvih ograničenja raspolagati novčanim sredstvima
- ☐ razročavanje 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: 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)

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 sa fizičkim i pravnim licima 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 njihovih 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 pres tane važiti naš poslovni odnos, a sve u skladu sa pozitivnim zakonskim propisima.

Potpis davaoca
punomoći

Potpis
punomoćnika

Popunjavanje Banka:

Zahtjev primio:

Ime i prezime:

Datum:

Potpis