

## ZAHTJEV ZA OTVARANJE TRAJNOG NALOGA-PRAVNO LICE

### 1. DAVALAC TRAJNOG NALOGA

Naziv pravnog lica	
Matični broj	
JIB	
Ovlašteno lice	
Adresa (ulica I mjesto)	
Telefon	
e mail	

### 2. PODACI O RAČUNU SA KOJEG BANKA VRŠI OVLAŠTEN PRENOS SREDSTAVA

Broj računa	
-------------	--

### 3. PODACI O TRAJNOM NALOGU

Iznos ili procenat za plaćanje	
Datum izvršenja trajnog naloga	
Datum prestanka trajnog naloga	

### 4. PODACI O KORISNIKU TRAJNOG NALOGA

Naziv korisnika uplate	
Broj računa korisnika uplate	
Svrha plaćanja	
Poziv na broj	

**\*Svojim potpisom davalac trajnog naloga potvrđuje da je upoznat i saglasan sa Opštim pravilima i uslovima izvršavanja trajnog naloga**

Mjesto: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Potpis davaoca trajnog naloga**

**(ovlašteno lice)**

**Popunjava banka**

Datum prijema: \_\_\_\_\_

Poslovnica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Potpis službenika Banke**