

ZAHTJEV ZA OTVARANJE TRAJNOG NALOGA-FIZICKO LICE

1. DAVALAC TRAJNOG NALOGA

Ime i prezime	
Matični broj	
Adresa (ulica I mjesto)	
Telefon	
e mail	

2. PODACI O RAČUNU SA KOJEG BANKA VRSI OVLAŠTEN PRENOS SREDSTAVA

Broj računa	
-------------	--

3. PODACI O TRAJNOM NALOGU

Tip trajnog naloga	a) Fiksni iznos KM: KM b) Devizni trajni nalog: EUR c) Procentualni iznos salda računa u KM: %
Datum izvršenja trajnog naloga	a) Na određeni dan: b) U određenom periodu od do
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: _____

Popunjava banka

Datum prijema: _____

Poslovnica: _____

Potpis davaoca trajnog naloga
(ovlašteno lice)

Potpis službenika Banke