



ПРИЈАВА на овластени лица за трансакциска сметка

Податоци за учесникот во платниот промет

Резидент Нерезидент

Полн назив (име и презиме)			
Седиште (адреса)			
ЕДБ - ЕМБГ		ЕМБС	
Телефон		Факс	
Лице за контакт		Е-маил	

За доставување на подготвени (потпишани) налози до Банката, подигање на изводи за наведената сметка, подигање на парични средства во готово со образец ПП-40 потпишан/и на начин како што е во Пријавата за овластени потписници на сметката, се определуваат следните лица:

Податоци за овластените лица на сметката

Ред. број	Име и Презиме	ЕМБГ	Адреса	Подигнува готовина	Подигнува извод	Доносител на налози
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Напомена: Задолжително да се определи лице овластено за доставување на налози.

Податоци за лицето овластено за застапување на правното лице

ИЗЈАВА: За точноста и вистинитоста на дадените податоци по оваа пријава и приложените документи, како и неблагоприятна пријава на промените на тие податоци, сносам/е полна одговорност за сите последици. Податоците се од доверлив карактер и истите треба да се чуваат како деловна тајна согласно одредбите од Законот за банки (Сл.весник на РМ бр. 67/2007;90/2009;67/2010;26/2013;15/2015;153/2015;190/2016). Истите може да се користат исклучиво за потребите на Банката и во случаи предвидени со закон.

Изјавувам/е дека сум/сме информиран/и и согласен/ни Банката да ги користи податоците согласно законските прописи, како и за правото во секое време да биде повлечена согласноста за користење на податоците од страна на Банката или трети лица, со поднесување на писмено барање на шалтерите на Банката.

_____ (име и презиме на лицето овластено за застапување)

_____ (ЕМБГ)

_____ потпис на
лицето овластено за застапување

Пополнува Банката:

Забелешка:

_____ (место и датум на прием)

_____ (дата и час на важност од)

_____ (печат и потпис на овластен работник на Банката)