

ZAHTJEV ZA DEAKTIVACIJU USLUGE KORIŠTENJA UREĐAJA ZA POLOG GOTOVINE

Podaci o Klijentu	
Naziv	
JIB	
Broj transakcionog računa	
Ime i prezime lica ovlaštenog za zastupanje	

Podaci o licima koja više neće biti ovlašteni za korištenje uređaja za polog pazara		
Matični broj	Ime i prezime	Broj kartice

Izjava Klijenta-podnosioca zahtjeva:

Potpisom ovog zahtjeva, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem/izjavljujemo da:

- ✓ su svi podaci navedeni u ovom zahtjevu tačni i istiniti;
- ✓ sva gore navedena lica više nisu ovlaštena da vrše polog pazara na navedeni račun Klijenta putem uređaja za polog pazara.

Klijent se ovim putem saglašava da sve podatke navedene u ovom zahtjevu, koji se smatraju bankarskom/poslovnom tajnom, Banka neće saopštavati ili na drugi način činiti dostupnim trećim licima, osim u slučaju saopštavanja ili činjenja dostupnim:

- ✓ licima kojima se ovi podaci saopštavaju ili čine dostupnim bez pisane saglasnosti Klijenta u skladu sa odredbama Zakona o bankama FBiH (u daljem tekstu: „Zakon“) i drugih propisa koji regulišu pitanja bankarske/poslovne tajne;
- ✓ trećim licima kojima u skladu sa odredbama Zakona nije dozvoljeno saopštavanje ili činjenje dostupnim ovih podataka bez posebne saglasnosti Klijenta, samo na osnovu pisane saglasnosti Klijenta date u posebnom dokumentu.

Mjesto i datum, _____

Za Banku:

MP

Pečat i potpis ovlašćenog lica