

TRAJNI NALOG ZA PLAĆANJE USLUGA

IZMIRENJE MJESEČNE OBAVEZE PO KARTIČNOM RAČUNU/PRENOS SREDSTAVA NA KARTIČNI RAČUN



I. PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

PREZIME	<input type="text"/>	IME OCA	<input type="text"/>	IME	<input type="text"/>
JMBG	<input type="text"/>	BROJ LK	<input type="text"/>		
ADRESA STANOVANJA	<input type="text"/>	ADRESA ZA DOSTAVU IZVODA	<input type="text"/>		
POŠTANSKI BROJ	<input type="text"/>	POŠTANSKI BROJ	<input type="text"/>		
MJESTO	<input type="text"/>	MJESTO	<input type="text"/>		
TELEFON KUĆA	<input type="text"/>	MOBILNI TELEFON	<input type="text"/>	TELEFON POSAO	<input type="text"/>

RAČUN/I NA TERET

	BROJ RAČUNA/BROJ KARTICE	VALUTA
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. PODACI O KORISNIKU SREDSTAVA

IME I PREZIME KORISNIKA KARTIČNOG RAČUNA	<input type="text"/>		
BROJ RAČUNA KORISNIKA/BROJ KARTICE KORISNIKA	<input type="text"/>	VALUTA RAČUNA KORISNIKA	<input type="text"/>
OSNOV PLAĆANJA	<input type="text"/>		

III. DETALJI PLAĆANJA

IZNOS I VALUTA PLAĆANJA	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
OPĆIA PLAĆANJA:	DOSPJELO <input type="text"/>	FIKSNO <input type="text"/>	PROMJENJIVO <input type="text"/>	% MAX DO IZNOSA: <input type="text"/>

IV. IZVRŠENJE TRAJNOG NALOGA

U CJELOSTI	<input type="text"/>	DJELIMIČNO	<input type="text"/>
------------	----------------------	------------	----------------------

V. DATUM IZVRŠENJA TRAJNOG NALOGA/DATUM PRVE UPLETE

VI. VAŽENJE TRAJNOG NALOGA

ODREĐENO DO DANA	<input type="text"/>	NEODREĐENO	<input type="text"/>
------------------	----------------------	------------	----------------------

VII. DINAMIKA PLAĆANJA

MJESEČNO	<input type="text"/>	PERIODIČNO/ BROJ MJESECI	<input type="text"/>	GODIŠNJE	<input type="text"/>
----------	----------------------	-----------------------------	----------------------	----------	----------------------

POTPIS VLASNIKA RAČUNA	<input type="text"/>	MJESTO I DATUM	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	----------------	----------------------

POTPIS OPUNOMOĆENOG LICA	<input type="text"/>	MJESTO I DATUM	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------	----------------------

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da su navedeni podaci istiniti, da sam prethodno upoznat sa Opštim uslovima korištenja usluge trajni nalog, da su mi isti uručeni i da ih u cjelosti prihvatam.

POPUNJAVA BANKA

ZAHTJEV PRIMLJEN	VERIFIKACIJA*
Datum prijema	Datum verifikacije
Službenik Banke	Službenik Banke
Potpis	Potpis

*Sa datumom verifikacije Zahtjev za korištenje usluge trajni nalog ima snagu Ugovora.

Verzija 09.03.2007.