

КАРТОН ДЕПОНОВАНИХ ПОТПИСА

Назив клијента: _____

Матични број клијента: _____ ПИБ клијента: _____

Број рачуна клијента: _____

Датум кад је пружалац платних услуга оверио Картон депонованих потписа: _____

Име и презиме	Потпис	Лични број	Самостално	Колективно	Ограничено	Неограничено

Потврђује да ми је Банка, пре прикупљања података о личности, уручила информације о обради података о личности, као и о начину оставаривању права у складу са Законом о заштити података о личности, те да сам упознат са Политиком заштите података о личности која је доступна у експозитури и на интернет презентацији Банке.

Потпис лица овлашћеног за заступање клијента

Печат и потпис овлашћеног лица пружаоца платних услуга
