

# Zahtjev za ukidanje ovlaštenja po DATM kartici/ zatvaranje DATM usluge

## Podaci o klijentu - pravna osoba/ institucija (Popunjava klijent)

Naziv poslovnog subjekta:	ID broj poreznog obveznika:	Broj transakcijskog računa u domaćoj KM valuti:
Telefon/Fax firme:	Ime i prezime ovlaštenog zastupnika (Direktora):	

## Podaci o korisniku DATM kartice - fizička osoba

Ime i Prezime:	JMBG:
----------------	-------

## Podaci o zahtjevu

Ukidanje ovlaštenja za Korisnika DATM kartice

Zatvaranje/deaktivacija servisa usljed:  oštećenja  gubitka  krađe DATM kartice ili  Ostalo

Detaljnije o zahtjevu:

## Podaci o kartici

Broj DATM kartice:

Izvršen je povrat kartice u Banku:  Da  Ne

## Izjava klijenta

- Izjavljujem, pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću i svojim potpisom potvrđujem, da su svi gore navedeni podaci tačni i istiniti.
- Kao odgovorno/ovlašteno lice u frimi prihvatam odgovornost u slučaju nedostavljanja kartice u Banku prilikom predaje predmetnog zahtjeva.

Mjesto i datum

Potpis ovlaštene osobe i pečat Klijenta