

Naziv poslovnog subjekta:*Name of Company:***JIB broj:***ID number:***Mjesto i adresa:***Place and address:***Br. Telefona:***Telephone No:***Broj računa:***Account Number:***Broj računa:***Account Number:***Broj računa:***Account Number:***Broj računa:***Account Number:***OSOBE OVLAŠTENE ZA RASPOLAGANJE SREDSTVIMA NA RAČUNU/ AUTHORISED PERSONS:**

Red. br. / Item No.	Ime i prezime / Name, Surname	JMBG i /ili br pasoša/putne isprave / Personal ID no and/or passport number	Datum i mjesto rođenja / Date and place of birth	Mjesto i adresa stanovanja / Place and Address	Način potpisa: / Signing:		Ograničenje iznosa: / Limits		Potpis / Signature
					Pojedinačno / Single	Kolektivno na način: / Jointly in a way	Sa ograničenjem do iznosa: / Limited up to amount:	Neograničeno: / Unlimited:	
1.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ime i Prezime ovlaštenog zastupnika:*Name and Surname of authorised representative:***Pečat (crna ili plava tinta) i potpis ovlaštenog zastupnika:***The authorized signature and stamp (black or navy stamp):***Pečat i potpis Banke:***Bank's signature and stamp: _____***Mjesto/Place:****Datum/Date:**