

Zahtjev za izmjenu podataka o transakcionom računu - Poslovnog subjekta/ Master business kreditnoj partiji

Molimo Vas da Zahtjev popunite čitko, štampanim slovima

Podaci o poslovnom subjektu

Naziv poslovnog subjekta	
Broj transakcionog računa u nacionalnom platnom prometu	540
Broj transakcionog računa u međunarodnom platnom prometu	540
Matični broj poslovnog subjekta	
Broj kreditne partije Master business credit card	

Podaci koji se mijenjaju (zaokružite)

- Naziv poslovnog subjekta: _____
(uz zahtjev je potrebno priložiti registraciju klijenta kod nadležnog organa - ne stariju od tri mjeseca)
- Adresa - sjedište poslovnog subjekta: _____
(uz zahtjev je potrebno priložiti registraciju klijenta kod nadležnog organa - ne stariju od tri mjeseca)
- Šifra djelatnosti: _____
(uz zahtjev je potrebno priložiti dokument koji informiše o promjeni šifre djelatnosti)
- Ime i prezime osobe ovlašćene za zastupanje: _____
(uz zahtjev je potrebno priložiti registraciju klijenta kod nadležnog organa - ne stariju od tri mjeseca, karton deponovanih potpisa, OP obrazac lica ovlašćenih za zastupanje, PEP obrazac i kopiju identifikacionih dokumenata)
- Ime i prezime lica ovlašćenih za raspolaganje sredstvima: _____
(uz zahtjev je potrebno priložiti registraciju klijenta kod nadležnog organa - ne stariju od tri mjeseca, karton deponovanih potpisa, PEP obrazac i kopiju identifikacionih dokumenata)
- Promjena ovlašćenja za donosiocce naloga: _____
(uz zahtjev je potrebno priložiti novo ovlašćenje na memorandumu tog poslovnog subjekta, kao i kopiju identifikacionih dokumenata)
- Način dostavljanja izvoda po transakcionom računu za nacionalne platne transakcije: E-mail
 Filijala Banke _____ 1. _____
 2. _____
- Promjena e-mail adrese: 1. _____ 2. _____
- Slanje izvoda po transakcionom računu za međunarodne platne transakcije na e-mail adresu (navesti e-mail adresu):
 1. _____ 2. _____ 3. _____
- Način dostavljanja izvoda po MasterCard business kreditnoj partiji: Pošta
 Adresa: _____
 E-mail _____ Grad _____
- Izmjene upotrebe pečata za ovjeru dokumentacije i naloga za plaćanje Prestanak upotrebe pečata Zamjena pečata Upotreba pečata
- Ostalo (navedite podatke koje želite promijeniti):

Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem da su navedeni podaci tačni te ovlašćujem Banku da provjeri sve navedene podatke. Istovremeno se obavežujem da ću obavijestiti Banku o svakoj promjeni datih podataka.

Mjesto	Potpis osobe ovlašćene za zastupanje
--------	--------------------------------------

Ukoliko je upotreba pečata propisana zakonom, drugim propisom ili opštim aktom pravnog lica koje zastupate dužni ste isti koristiti u poslovnom odnosu sa Bankom.

MP

Ovaj dio popunjava Banka

Filijala	Datum
Zahtjev primio	<input type="checkbox"/> Potvrđujem da je klijent potpisao dokumentaciju u mom prisustvu