

BANKA: _____

FILIJALA/EKSPozITURA: _____

ZAHTEV ZA GAŠENJE RAČUNA KLIJENTA

Organizacioni deo Banke, sedište i adresa: _____

Podnosilac zahteva (naziv klijenta): _____

Mesto – sedište: _____

Ulica i broj : _____

Telefon: _____

Matični broj klijenta – pravnog lica i fizičkog lica koje obavlja delatnost:

Lični broj (JMBG) fizičkog lica koje ne obavlja delatnost:

U skladu sa podnetom dokumentacijom zahtevam da ukinete moj tekući račun broj:

_____ /

i ostale račune broj:

1. _____

2. _____

3. _____

SREDSTVA SA NAVEDENIH RAČUNA PRENESITE:

sa računa _____ na račun _____

sa računa _____ na račun _____

sa računa _____ na račun _____

Uz zahtev prilažem:

1. Odluku o gašenju računa

2. Nalog za prenos sredstava

3. Overenu fotokopiju rešenja o stečaju, odnosno likvidaciji, statusnoj promeni i dr., ako se gašenje vrši zbog ovih postupaka

4. _____

Datum: _____ godine

Potpis i pečat ovlašćenog lica klijenta

U _____
