

HALKBANK a.d. Beograd  
 Milutina Milankovića 9e,  
 RS-11070 Novi Beograd

Filijala/Ekspozitura \_\_\_\_\_  
 (Branch/Subbranch)

### ZAHTEV ZA KORIŠĆENJE PEČATA/APPLICATION FOR USE OF THE SEAL

#### Podaci o korisniku/klijentu/Data about User/Client

Naziv korisnika: Name of the user:					
Ulica i broj: Address:					
Poštanski broj, Opština/Mesto Postal number, Municipality, Place of residence					
Matični broj: Company ID:			Poreski identifikacioni broj: TIN:		
Broj telefona: Telephone number:		Broj faksa: Fax number:		E-mail:	

Na osnovu Odluke o bližim uslovima i načinu otvaranja, vođenja i gašenja tekućih računa („sl. Glasnik RS“, br 55/2015 i 82/2017), i ovog zahteva HALKBANK a.d. Beograd se obavezuje da, počev od prvog narednog dana nakon prijema ovog zahteva, od navedenog korisnika prihvata isključivo dokumentaciju koja je overena pečatom korisnika.

On the basis of „Decision regarding terms and conditions of account opening, maintainance and closure“ („Official Gazette RS“, no. 55/2015 and 82/2017) and this Application HALKBANK a.d. Belgrade undertake that from the next working day after the receipt of this application, from the User/Client indicated above, will accept only documentation which IS stamped by the seal of the user/client.

U prilogu ovog zahteva dostavljamo vam novi Karton deponovanih potpisa (KDP) kojim se zamenjuje postojeći u vašoj evidenciji.

In the attachment of this Application we submit to you a new Signatures specimen which erases the existing one in your records.

Mesto i datum \_\_\_\_\_  
 Place and date

Potpis zaposlenog Banke  
 koji je primio dokumentaciju  
 Signature of bank employee

Pečat i potpis ovlašćenog lica Korisnika  
 Seal and signature of the authorized person of the User/Client

Pečat Banke/Bank seal