

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

Filijala/Ekspozitura \_\_\_\_\_

### ZAHTEV ZA NEKORIŠĆENJE PEČATA

#### Podaci o korisniku/klijenta

Naziv korisnika:					
Ulica i broj:					
Poštanski broj, Opština/Mesto					
Matični broj:			Poreski identifikacioni broj:		
Broj telefona:		Broj faksa:		E-mail:	

Na osnovu *Odluke o bližim uslovima i načinu otvaranja, vođenja i gašenja tekućih računa* („si. 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 gore navedenog korisnika prihvata isključivo dokumentaciju koja **NIJE** overena pečatom korisnika.

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

Mesto i datum \_\_\_\_\_

Potpis zaposlenog Banke  
koji je primio dokumentaciju

Potpis ovlašćenog lica Korisnika

Pečat Banke