

## PODATKI O ZAKONITIH ZASTOPNIKIH \_\_\_\_\_

(naziv pravne osebe)

Ime in priimek	_____
Datum rojstva	_____ kraj rojstva _____
Stalno ali začasno prebivališče	_____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)
Davčna številka	_____
Osebni dokument	osebna izkaznica    potni list    vozniško dovoljenje    drugo _____
Številka osebnega dokumenta	_____ izdajatelj osebnega dokumenta _____
Naziv delovnega mesta oz. položaj pri pravni osebi	_____
V delovnem razmerju	DA    NE
Podpis zakonitega zastopnika	

Ime in priimek	_____
Datum rojstva	_____ kraj rojstva _____
Stalno ali začasno prebivališče	_____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)
Davčna številka	_____
Osebni dokument	osebna izkaznica    potni list    vozniško dovoljenje    drugo _____
Številka osebnega dokumenta	_____ izdajatelj osebnega dokumenta _____
Naziv delovnega mesta oz. položaj pri pravni osebi	_____
V delovnem razmerju	DA    NE
Podpis zakonitega zastopnika	

**Izpolni banka**  
\_\_\_\_\_

Zakoniti zastopnik PEP :    DA \_\_\_\_\_    NE

Istovetnost ugotovil in preveril:

Datum \_\_\_\_\_ Ime in priimek \_\_\_\_\_ Podpis

**POOBLASTILO ZA RAZPOLAGANJE S SREDSTVI NA  
TRANSAKCIJSKEM RAČUNU**

S tem pooblastilom pooblaščenec(o) spodaj navedene(o) osebe(o) za razpolaganje s sredstvi na transakcijskem računu \_\_\_\_\_, št. TRR SI56 191 \_\_\_\_\_  
(naziv pravne osebe/s.p.)

In sicer podpisuje:			
Papirne naloge	posamično	kolektivno	
Elektronske naloge	posamično	kolektivno	samo vnašalec nalogov
Ime in priimek _____			
Datum rojstva _____ kraj rojstva _____			
Stalno ali začasno prebivališče _____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)			
Davčna številka _____			
Osebn dokument	osebna izkaznica	potni list	vozniško dovoljenje drugo _____
Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____			
Naziv delovnega mesta oz. položaj _____			
V delovnem razmerju DA NE			
Podpis			

In sicer podpisuje:			
Papirne naloge	posamično	kolektivno	
Elektronske naloge	posamično	kolektivno	samo vnašalec nalogov
Ime in priimek _____			
Datum rojstva _____ kraj rojstva _____			
Stalno ali začasno prebivališče _____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)			
Davčna številka _____			
Osebn dokument	osebna izkaznica	potni list	vozniško dovoljenje drugo _____
Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____			
Naziv delovnega mesta oz. položaj _____			
V delovnem razmerju DA NE			
Podpis			

Kraj in datum \_\_\_\_\_

\*če pravna oseba izjavi, da uporablja žig

\*Žig in podpis zakonitega(ih) zastopnika(ov)/s.p.

**Izpolni banka**

Vpogled v listo FBE: DA NE  
Pooblaščenec PEP: DA NE  
Istovetnost ugotovil in preveril dne: \_\_\_\_\_, ime in priimek \_\_\_\_\_ Podpis

POOBLASTILO ZA GOTOVINSKO POSLOVANJE  
NA TRANSAKCIJSKEM RAČUNU

LIST C

S tem pooblastilom pooblaščenec(o) spodaj navedene(o) osebe(o) za gotovinsko poslovanje na transakcijskem računu pravne osebe/s.p. \_\_\_\_\_ št. TRR SI 56 191 \_\_\_\_\_  
(naziv pravne osebe/s.p.)

dvig gotovine	polog gotovine	oboje
Ime in priimek _____		
Datum rojstva _____ kraj rojstva _____		
Stalno ali začasno prebivališče _____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)		
Davčna številka _____		
Osebni dokument	osebna izkaznica	potni list    vozniško dovoljenje    drugo _____
Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____		
Naziv delovnega mesta oz. položaj _____		
V delovnem razmerju    DA    NE		
Podpis		

dvig gotovine	polog gotovine	oboje
Ime in priimek _____		
Datum rojstva _____ kraj rojstva _____		
Stalno ali začasno prebivališče _____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)		
Davčna številka _____		
Osebni dokument	osebna izkaznica	potni list    vozniško dovoljenje    drugo _____
Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____		
Naziv delovnega mesta oz. položaj _____		
V delovnem razmerju    DA    NE		
Podpis		

Kraj in datum \_\_\_\_\_

\* če pravna oseba /s.p. izjavi, da uporablja žig  
**Izpolni banka**

\*Žig in podpis zakonitega(ih)zastopnika(ov)/s.p.

Vpogled v listo FBE:                    DA                    NE

Pooblaščenec PEP:                    DA \_\_\_\_\_                    NE

Istovetnost ugotovil in preveril dne: \_\_\_\_\_, ime in priimek \_\_\_\_\_ Podpis

## POOBLASTILO ZA SKLEPANJE DEPOZITNIH POSLOV

S tem pooblastilom pooblaščenec(o) spodaj navedene(o) osebe(o) za sklepanje depozitnih poslov v imenu in za transakcijski račun pravne osebe/s.p. \_\_\_\_\_

Ime in priimek	_____
Datum rojstva	_____ Kraj rojstva _____
Stalno ali začasno prebivališče	_____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)
Davčna številka	_____
Osební dokument	osebna izkaznica    potni list    vozniško dovoljenje    drugo _____
Številka osebnega dokumenta	_____ Izdajatelj osebnega dokumenta _____
Naziv delovnega mesta oz. položaj pri pravni osebi	_____
V delovnem razmerju	DA    NE
	Podpis

Ime in priimek	_____
Datum rojstva	_____ kraj rojstva _____
Stalno ali začasno prebivališče	_____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)
Davčna številka	_____
Osební dokument	osebna izkaznica    potni list    vozniško dovoljenje    drugo _____
Številka osebnega dokumenta	_____ Izdajatelj osebnega dokumenta _____
Naziv delovnega mesta oz. položaj pri pravni osebi	_____
V delovnem razmerju	DA    NE
	Podpis

Kraj in datum \_\_\_\_\_

\* če pravna oseba/s.p. izjavi, da uporablja žig

\*Žig in podpis zakonitega(ih)zastopnika(ov)

**Izpolni banka**

Vpogled v listo FBE:	DA	NE
Pooblaščenec PEP	DA _____	NE
Istovetnost ugotovil in preveril dne _____	Ime in priimek _____	Podpis

**POOBLASTILO ZA PODAJANJE NAROČIL IN SKLEPANJE POGODB  
ZA POSLE Z VREDNOSTNIMI PAPIRJI**

S tem pooblastilom pooblaščenec(o) spodaj navedene osebe(o) za podajanje naročil in sklepanje pogodb za posle z vrednostnimi papirji za transakcijski račun in v imenu pravne osebe/s.p. \_\_\_\_\_

Ime in priimek	_____
Datum rojstva	_____ kraj rojstva _____
Stalno ali začasno prebivališče	_____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)
Davčna številka	_____
Osební dokument	osebna izkaznica    potni list    vozniško dovoljenje    drugo _____
Številka osebnega dokumenta	_____ izdajatelj osebnega dokumenta _____
Naziv delovnega mesta oz. položaj	_____
V delovnem razmerju	DA    NE
	Podpis

Ime in priimek	_____
Datum rojstva	_____ kraj rojstva _____
Stalno ali začasno prebivališče	_____ (Ulica in hišna številka, mesto in država)
Davčna številka	_____
Osební dokument	osebna izkaznica    potni list    vozniško dovoljenje    drugo _____
Številka osebnega dokumenta	_____ izdajatelj osebnega dokumenta _____
Naziv delovnega mesta oz. položaj	_____
V delovnem razmerju	DA    NE
	Podpis

Kraj in datum \_\_\_\_\_

\* če pravna oseba/s.p. izjavi, da uporablja žig

Žig \* in podpis zakonitega(ih) zastopnika(ov)/s.p.

**Izpolni banka**

Vpogled v listo FBE:                    DA                    NE

Pooblaščenec PEP :                    DA \_\_\_\_\_                    NE

Istovetnost ugotovil in preveril dne : \_\_\_\_\_, ime in priimek \_\_\_\_\_ Podpis