

LIST A**PODATKI O ZAKONITIH ZASTOPNIKIH**

(naziv pravne osebe)

Ime in priimek	_____
Datum rojstva	_____ kraj rojstva _____
Ulica in hišna številka stalnega prebivališča	_____
Kraj in država stalnega prebivališča	_____ Davčna številka _____
Osebni dokument	<input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> vozniško dovoljenje <input type="checkbox"/> drugo _____
Številka osebnega dokumenta	_____ izdajatelj osebnega dokumenta _____
Položaj pri pravni osebi	_____ v delovnem razmerju <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Podpis	

Ime in priimek	_____
Datum rojstva	_____ kraj rojstva _____
Ulica in hišna številka stalnega prebivališča	_____
Kraj in država stalnega prebivališča	_____ Davčna številka _____
Osebni dokument	<input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> vozniško dovoljenje <input type="checkbox"/> drugo _____
Številka osebnega dokumenta	_____ izdajatelj osebnega dokumenta _____
Položaj pri pravni osebi	_____ v delovnem razmerju <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Podpis	

Izpolni banka

Identifikacija opravljena _____

Datum _____ Ime in priimek bančnega delavca _____ Podpis _____

LIST B

PODPISNI KARTON
POOBLASTILO ZA RAZPOLAGANJE NA TRANSAKCIJSKEM RAČUNU

S tem pooblastilom pooblaščenec(o) spodaj navedene osebe(o) da razpolaga(jo) s sredstvi na transakcijskem računu številka _____ in podpisujejo

 papirne naloge elektronske naloge obojepapirne naloge podpisujejo kolektivno posamezno

Ime in priimek _____	
Datum rojstva _____	kraj rojstva _____
Ulica in hišna številka stalnega prebivališča _____	
Kraj in država stalnega prebivališča _____	Davčna številka _____
Osebni dokument <input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> vozniško dovoljenje <input type="checkbox"/> drugo _____	
Številka osebnega dokumenta _____	izdajatelj osebnega dokumenta _____
V delovnem razmerju <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Podpis _____

Ime in priimek _____	
Datum rojstva _____	kraj rojstva _____
Ulica in hišna številka stalnega prebivališča _____	
Kraj in država stalnega prebivališča _____	Davčna številka _____
Osebni dokument <input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> vozniško dovoljenje <input type="checkbox"/> drugo _____	
Številka osebnega dokumenta _____	izdajatelj osebnega dokumenta _____
V delovnem razmerju <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Podpis _____

Kraj in datum _____

Žig in podpis zakonitega(ih)zastopnika(ov)

Izpolni banka _____

Identifikacijo opravil :

Datum _____ Ime in priimek bančnega delavca _____ Podpis:

LIST C

**POOBLASTILO ZA GOTOVINSKO POSLOVANJE NA
TRANSKACIJSKEM RAČUNU ŠTEVILKA _____**

Odgovorna(e) oseba(e) za gotovinsko poslovanje

Ime in priimek	funkcija	telefon	e –naslov
----------------	----------	---------	-----------

Ime in priimek	funkcija	telefon	e –naslov
----------------	----------	---------	-----------

Ime in priimek _____

Datum rojstva _____ kraj rojstva _____

Ulica in hišna številka stalnega prebivališča _____

Kraj in država stalnega prebivališča _____ Davčna številka _____

Osebni dokument osebna izkaznica potni list vozniško dovoljenje drugo _____

Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____

V delovnem razmerju DA NE

Podpis

Ime in priimek _____

Datum rojstva _____ kraj rojstva _____

Ulica in hišna številka stalnega prebivališča _____

Kraj in država stalnega prebivališča _____ Davčna številka _____

Osebni dokument osebna izkaznica potni list vozniško dovoljenje drugo _____

Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____

V delovnem razmerju DA NE

Podpis

Kraj in datum _____

Žig in podpis zakonitega(ih)zastopnika(ov)

Izpolni banka _____

Identifikacija opravljena

Datum _____ Ime in priimek bančnega delavca _____ Podpis

LIST D

POOBLASTILO ZA SKLEPANJE DEPOZITNIH POSLOV

S tem pooblastilom pooblaščen(o) spodaj navedene osebe(o) da sklepajo depozitne posle v imenu in za račun pravne osebe _____

Ime in priimek _____	
Datum rojstva _____	kraj rojstva _____
Ulica in hišna številka stalnega prebivališča _____	
Kraj in država stalnega prebivališča _____	Davčna številka _____
Osebni dokument <input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> vozniško dovoljenje <input type="checkbox"/> drugo _____	
Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____	
Podpis	

Ime in priimek _____	
Datum rojstva _____	kraj rojstva _____
Ulica in hišna številka stalnega prebivališča _____	
Kraj in država stalnega prebivališča _____	Davčna številka _____
Osebni dokument <input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> vozniško dovoljenje <input type="checkbox"/> drugo _____	
Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____	
Podpis	

Kraj in datum _____

Žig in podpis zakonitega(ih)zastopnika(ov)

Izpolni banka

Identifikacija opravljena

Datum _____ Ime in priimek bančnega delavca _____ Podpis

LIST E**POOBLASTILO ZA PODOJANJE NAROČIL IN SKLEPANJE POGODB
ZA POSLE Z VREDNOSTNIMI PAPIRJI**

S tem pooblastilom pooblaščen(o) spodaj navedene osebe(o) za podajanje naročil in sklepanje pogodb za posle z vrednostnimi papirji za račun in v imenu pravne osebe _____

Ime in priimek _____
Datum rojstva _____ kraj rojstva _____
Ulica in hišna številka stalnega prebivališča _____
Kraj in država stalnega prebivališča _____ Davčna številka _____
Osebni dokument <input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> vozniško dovoljenje <input type="checkbox"/> drugo _____
Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____
Naziv delovnega mesta oz.položaj pri pravni osebi _____
Podpis

Ime in priimek _____
Datum rojstva _____ kraj rojstva _____
Ulica in hišna številka stalnega prebivališča _____
Kraj in država stalnega prebivališča _____ Davčna številka _____
Osebni dokument <input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> potni list <input type="checkbox"/> vozniško dovoljenje <input type="checkbox"/> drugo _____
Številka osebnega dokumenta _____ izdajatelj osebnega dokumenta _____
Naziv delovnega mesta oz.položaj pri pravni osebi _____
Podpis

Kraj in datum _____

Žig in podpis zakonitega(ih)zastopnika(ov)

Izpolni banka

Identifikacija opravljena _____

Datum _____ Ime in priimek bančnega delavca _____ Podpis