

Podpisni karton

PE hranilnice _____

Priloga št. k pogodbi o vodenju transakcijskega računa in opravljanju plačilnega prometa v državi

Pooblaščeni podpisniki za razpolaganje s sredstvi transakcijskega računa:

SI	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Pooblaščenci

zap. št.	ime in priimek	naziv delovnega mesta	vrsta pooblastila	lastnoročni podpis (kot bodo podpisani dokumenti predloženi v izvršitev)
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	
			<input type="checkbox"/> posamično <input type="checkbox"/> kolektivno	

Podpisani pooblaščam osebe, navedene na tem podpisnem kartonu, za neomejeno razpolaganje s sredstvi transakcijskega računa, navedenega na tem obrazcu.

kraj in datum

podpis statutarnega zastopnika oz. pooblaščenca, ki ima pooblastilo za zastopanje, overjeno pri notarju