KBC Banka ad Beograd

ZAHTEV ZA ZATVARANJE RAČUNA

OJ banke: _____ **Mesto:** _____ **Šifra OJ:** | | | | |

Podaci o vlasniku računa/zakonskom zastupniku/staratelju

Ime: _____ **Prezime:** _____

JMBG: | | | | | | | | | | | | | **Br. ident. dokumenta:** _____

Podaci o računu čije se zatvaranje zahteva

Broj računa:	
Naziv računa:	
Vrsta računa:	☐ **devizni račun** ☐ **dinarski račun**
Tip računa:	☐ **tekući** ☐ **štedni** ☐ **namenski**

_____ Mesto i datum:

_____ Potpis vlasnika / zakonskog zastupnika / staratelja

IZVEŠTAJ ZAPOSLENOG OVLAŠĆENOG ZA OTVARANJE / ZATVARANJE RAČUNA

Utvrdili smo da je podnosilac Zahteva za zatvaranje računa ovlašćen da zatvori račun, da je izmirio sve obaveze prema Banci i da ispunjava uslove za zatvaranje računa predviđene važećom Procedurom za otvaranje, vođenje i gašenje računa FL.

_____ Potpis zaposlenog

_____ Potpis rukovodioca OJ Banke i pečat