

POPUNJAVA BANKA

Podaci o lokaciji

Filijala

Agencija

Zahtjev primio službenik Banke:

Ime i Prezime službenika

Kontakt

Kontakt osoba

Broj telefona

Potpis službenika

IZJAVA O SAGLASNOSTI ZAKONSKOG ZASTUPNIKA / STARATELJA

1. Podaci o maloljetnom licu

JMBG	Ime	Ime oca	Prezime
Datum rođenja	Mjesto rođenja	Broj L.K. / Pasoša	Mjesto izdavanja L.K. / Pasoša
Mjesto stanovanja	Prijavljena adresa stanovanja	Trenutna adresa stanovanja	

2. Podaci o zakonskom zastupniku/staratelju

JMBG	Ime	Ime oca	Prezime
Djevojačko prezime	Datum rođenja	Mjesto rođenja	Broj L.K. / Pasoša
Mjesto stanovanja	Prijavljena adresa stanovanja	Trenutna adresa stanovanja	

U svojstvu zakonskog zastupnika/staratelja maloljetnog lica izjavljujem da sam saglasan/na da imenovano maloljetno lice može samostalno raspolagati sredstvima forminanim na računu.

Ovim izjavljujem da sam zakonski zastupnik/staratelj maloljetnog lica, što dokazujem izvodom iz matične knjige rođenih za maloljetno lice, odnosno kopijom Rješenja o postavljanju staratelja, te da mi roditeljsko/starateljsko pravo nije oduzeto odlukom nadležnog organa.

Ova saglasnost se može povući do sticanja punoljetstva za imenovano lice, te u tom slučaju će Banka zatvoriti račun a preostala sredstva isplatiti maloljetnom vlasniku računa.

Svojim potpisom potvrđujem da je zakonski zastupnik/staratelj lično potpisao/la ovu saglasnost

Datum:Mjesto:

Potpis zakonskog zastupnika/staratelja