

4. Prvi prenos sredstev se opravi dne: . .
(Vpišete datum prvega prenosa sredstev iz enega računa na drugega oz. datum prve kontrole zneska.)

5. Pooblastilo velja (ustrezno obkrožite):

- a. za določen čas od . . do . . ali
b. za nedoločen čas

Kraj: _____ Datum: . .

Ime in priimek pooblaščenega osebe računa A

Ime in priimek pooblaščenega osebe računa B

Podpis pooblaščenega osebe računa A

Podpis pooblaščenega osebe računa B*

* Podpis pooblaščenega osebe računa B ni potreben v primeru izbora a ali b načina prenosa.

Izpolni banka

Prejeto dne: . . _____
(ime in priimek delavca banke)

Poslano v poslovalnico/OE dne: . .

Datum vnosa v RB modul: . . _____
(ime in priimek delavca banke)