

ZAHTEVEK ZA AVTOMATSKI PRENOS SREDSTEV MED RAČUNI V SKB

Pomembno: Podatke izpolnite natančno in z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Če ne boste navedli vseh podatkov, lahko pride do zamude pri obdelavi vašega zahtevka.

Osnovni podatki o uporabnikih

1. _____
(naziv in naslov uporabnika A)

Številka računa uporabnika A (transakcijski ali osebni račun): 0 3 [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

2. _____
(naziv in naslov uporabnika B)

Številka računa uporabnika B (transakcijski ali osebni račun): 0 3 [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Opomba: prenos se lahko izvaja med računi v domači valuti.

Podatki o avtomatskem prenosu sredstev

1. Izbira načina prenosa sredstev (ustrezno obkrožite):

a. prenos _____ % prilivov iz računa A od dne [] [] . [] [] . [] [] [] []

V stanje za prenos naj se vključi tudi odobrena prekoračitev pozitivnega stanja na transakcijskem/osebni račun (limit na TRR) uporabnika A (ustrezno obkrožite):

DA NE

b. maksimalno stanje na računu A _____ EUR

V stanje za prenos naj se vključi tudi odobrena prekoračitev pozitivnega stanja na transakcijskem/osebni račun (limit na TRR) uporabnika A (ustrezno obkrožite):

DA NE

c. minimalno stanje na računu A _____ EUR

d. fiksno stanje na računu A _____ EUR

Opomba: v polje odstotek priliva od dne se vpiše datum, ki določa dan začetka upoštevanja prilivov za izračun zneska za prenos, glede na izbran odstotek.

2. Pogostost prenosa sredstev (ustrezno obkrožite):

a. DK **dnevno** (na koncu dneva)

b. TK **tedensko**

c. ME **mesečno** (zadnji dan v mesecu)

d. ML **mesečno** (izbrani dan v mesecu) dan: _____ (Vpišete zaporedni dan v mesecu, npr. 16.)

3. Minimalni znesek prenosa _____ EUR

(Znesek vpišete, če želite, da se prenos izvrši v primeru, da je znesek izračunan za prenos, enak ali višji od navedenega.)

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: . .

X _____

Ime in priimek pooblaščenega osebe računa A

X _____

Ime in priimek pooblaščenega osebe računa B

X _____

Podpis pooblaščenega osebe računa A

X _____

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)