

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/osebnem računu (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/osebnem računu (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: . .

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)