

**ZAHTEJ ZA STAVLJANJE RAČUNA U STATUS MIROVANJA**
**PODNOŠITELJ ZAHTEJEVA – KORISNIK PLATNIH USLUGA**

Puni naziv poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	:	
Skraćeni naziv poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	:	
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	:	
Adresa za korespondenciju (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj)	:	
Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta	:	
Matični broj poslovnog subjekta	:	
Osoba ovlaštena za zastupanje	:	
GSM službeni	:	
Telefon	:	
Fax	:	
Elektronička pošta	:	Web :
IBAN	:	
BROJ RAČUNA	:	2 4 0 3 0 0 9 -

**Molimo da gore navedeni račun stavite u status mirovanja.**

**Razlog stavljanja računa u status mirovanja:**

(navesti razlog)

**Uz zahtjev je potrebno priložiti rješenje o privremenoj obustavi rada izdano od nadležnog tijela.**

Mjesto i datum

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Pečat za ovjeru

Ispod ove crte popunjava Samoborska banka d.d.

Mjesto i datum primitka zahtjeva

Ime i prezime djelatnika Banke

Potpis djelatnika Banke

Mjesto i datum zatvaranja računa

Pečat za ovjeru