Пун назив депонента :_____

Адреса:_____

ПИБ:_____

Телефон:_____

Број:_____

Датум:_____

У складу са чланом ..... Статута (***Напомена:*** *Или другог акта)*..... (назив депонента) из.....,улица.....број....., матични број....., ПИБ ....., као заступник на основу регистрације број ..... од..... године код Агенције за привредне регистре (***Напомена:*** *Уколико је други орган надлежан, навести његов назив*), извод из које се даје у прилогу, дајем

О В Л А Ш Ћ Е Њ Е

Овим овлашћујем ..... (презиме и име), ...(функција или звање), из..... улица .....број....., лична карта бр. ..... – издата од ....., ЈМБГ: ....., да у износу до .....динара и ..... евра, располаже средствима осигураног износа депозита /депозита који се сматра осигураним у смислу Закона о осигурању депозита („Службени гласник РС“, 14/15, 51/17, 73/19 и 94/24) код .....банке а.д. ..... у стечају/ ликвидацији и да подноси .....налог за пренос средстава депозита ..... банци а.д. ..... (банка исплатилац) и предузима све друге радње у вези са тим.

Овлашћење се издаје у 3 примерка, од којих по 1 (један) припада: депоненту, банци у стечају/ ликвидацији и банци исплатиоцу.

Прилог*: Извод из регистрације код ..... бр. ....од.....године (****Напомена****: Извод не може бити старији од 3 месеци у односу на дан подношења банци исплатиоцу)*

ЗА: _____

(назив предузетника/првног лица)

_____

(Функција заступника)

_____

(Име и презиме заступника)

_____

(Печат предузетника/ правног лица)

_____

(потпис)