

Punomoć

Kojom ja, potpisani

Ime i prezime klijenta: _____

OIB: _____

Datum rođenja: _____

Identifikacijski dokument: _____

(vrsta, broj, izdavalj, datum izdavanja)

Državljanstvo: _____

opunomoćujem:

Ime i prezime punomoćnika: _____

OIB: _____

Datum rođenja: _____

Identifikacijski dokument: _____

(vrsta, broj, izdavalj, datum izdavanja, država izdavalja)

Prebivalište: _____

Državljanstvo: _____

Da može u moje ime i za moj račun neposredno predati Raiffeisenbank Austria d.d. ispunjen i s moje strane potpisan Upitnik za klijente – fizičke osobe.

Razlog nemogućnosti mog osobnog dolaska u poslovnicu (obavezno navesti):

Dodatna dokumentacija koju je potrebno dostaviti:

1. Original ili ovjerena preslika identifikacijskog dokumenta klijenta
2. Original ili ovjerena preslika identifikacijskog dokumenta punomoćnika

Potpis klijenta: _____

U _____, dana _____.

Referent: _____