

Poslovni subjekt

Naziv: _____

OIB: _____

IBAN: _____

Datum: _____, dana _____
(mjesto)**POPIS OVLAŠTENIH DONOSITELJA NALOGA ZA PLAĆANJE
– PUNOMOĆ ZA DONOSITELJE NALOGA –**Dolje navedene fizičke osobe ovlaštene su za donošenje naloga za plaćanje u
Banku/FINA-u:

R. br.	Ime i prezime	Adresa	OIB	Broj i izdavalatelj identifikacijskog dokumenta	Potpis	Upoznat/a s Izjavom*
1						☐
2						☐
3						☐
4						☐

***Izjava**

Potvrđujem da sam upoznat/ta s Izjavom o zaštiti osobnih podataka BKS Bank koja, među ostalim, opisuje svrhe i pravne temelje prikupljanja i obrade podataka, postupanje sa osobnim podacima te prava ispitanika u odnosu na predmetne podatke. Izjava je izrađena na temelju Opće uredbe (EU) 2016/679, a dostupna je i na <http://www.bks.hr> i u svim poslovnicama Banke.

(potpis zastupnika)_____
(pečat)**Popunjavanje Banka**

Datum primjene: _____

Potpis i pečat za Banku: _____