



ZAHTEV
za otvaranje tekućeg računa fizičkog lica

LIČNI PODACI PODNOSIOCA ZAHTEVA (popuniti čitko, štampanim slovima)

Ime: _____	Broj lične karte: _____
Prezime: _____	Mesto izdavanja: _____
JMBG: _____	Mesto rođenja: _____
Ime jednog roditelja: _____	Datum rođenja: _____
Mesto stanovanja: _____	PTT broj: _____
Ulica i broj: _____	Telefon: _____
Datum: _____	Potpis podnosioca zahteva: _____

PODACI O ZAPOSLENJU PODNOSIOCA ZAHTEVA (popunjava i overava poslodavac)

Pun naziv i pravna forma poslodavca: _____	Zanimanje zaposlenog: _____
Adresa: _____	Radno mesto: _____
PIB: _____	Zaposlen na određeno/ neodređeno radno vreme od: _____
Matični broj: _____	Ukupni radni staž: _____
Broj poslovnog računa: _____	Prosek neto primanja u poslednja tri meseca: _____
Kontakt osoba: _____	
Telefon i faks: _____	

Saglasni smo da se overeni podaci mogu koristiti za proveru plaćenih poreza i doprinosa.

Datum: _____ M.P. Overa poslodavca: _____

Izjavljujem pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću, da su navedeni podaci tačni.

Saglasan sam i u potpunosti prihvatam pravila o korišćenju tekućeg računa, definisana Poslovnim politikom Čačanske banke a.d. Čačak.

Datum: _____ Potpis podnosioca zahteva: _____

LIČNI PODACI ŽIRANTA (popuniti čitko, štampanim slovima)

Ime: _____	Broj lične karte: _____
Prezime: _____	Mesto izdavanja: _____
JMBG: _____	Mesto rođenja: _____
Ime jednog roditelja: _____	Datum rođenja: _____
Mesto stanovanja: _____	PTT broj: _____
Ulica i broj: _____	Telefon: _____
Datum: _____	Potpis žiranta: _____

PODACI O ZAPOSLENJU ŽIRANTA (popunjava i overava poslodavac)

Pun naziv i pravna forma poslodavca: _____	Zanimanje žiranta: _____
Adresa preduzeća: _____	Radno mesto: _____
PIB: _____	Zaposlen na određeno/ neodređeno radno vreme od: _____
Matični broj: _____	Ukupni radni staž: _____
Broj poslovnog računa: _____	Prosek neto primanja u poslednja tri meseca: _____
Kontakt osoba: _____	
Telefon i faks: _____	

Saglasni smo da se overeni podaci mogu koristiti za proveru plaćenih poreza i doprinosa.

Datum: _____ M.P. Overa poslodavca: _____

Za banku _____