



POOBLASTILO ZA OTVORITEV INTERNEGA KREDITNEGA TRAJNEGA NALOGA PRI HRANILNICI

Podpisani _____

Naslov _____

Pooblaščenec DELAVSKO HRANILNICO d.d. Ljubljana da z mojega osebnega računa

_____ 61000- _____
(šifra enote hranilnice) (številka računa)

plačuje: število obrokov _____

znesek obroka v EUR _____

v mesecih od _____ do vključno _____

datum obremenitve osebnega računa: **5. 8. 10. 15. 18. 28. 31.** (ustrezno obkroži)

moje obveznosti do _____,

ki izhajajo iz sklenjene _____ pogodbe št. _____.

Podpisani se zavežujem, da bom na svojem osebnem računu redno zagotavljal/a zadostna sredstva za poravnavo vseh obveznosti na izbran datum bremenitve. V nasprotnem primeru se strinjam, da Delavska hranilnica d.d. Ljubljana bremeni moj osebni račun takoj, ko bo na računu zadostno stanje za delno ali celotno plačilo zapadlih obveznosti.

To pooblastilo velja do poplčila vseh obveznosti.

Kraj in datum: _____

Podpis imetnika osebnega računa:

Podpis pooblaščenega zastopnika:
