

Prilog 3 - Forma zahtjeva za prebacivanje:

**BANK AD Podgorica**

**Adresa:** \_\_\_\_\_

**Predmet: Zahtjev za prebacivanje računa za plaćanje**

Poštovani,

U skladu sa odredbama člana 17 Zakona o uporedivosti naknada povezanih sa računom za plaćanje potrošača, prebacivanju računa za plaćanje potrošača i računom za plaćanje sa osnovnim uslugama (Službeni list CG br. 145/21), ovim putem podnosim zahtjev za prebacivanje računa koji/e ima otvoren/e kod \_\_\_\_\_ Banke AD Podgorica, kao pružaoca platnih usluga – prenosioca.

Prebacivanje se ima izvršiti po na način i pod uslovima iz ovlaćenja za prebacivanje računa datog banci iz naslova, kao pružaocu platnih usluga – primaocu.

Podgorica, dana \_\_\_\_\_ . godine

**Potrošač – podnosilac zahtjeva**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Jmbg: \_\_\_\_\_

Broj lične karte ili pasoša \_\_\_\_\_