

**POSEBNO
PUNOMOĆJE**

Opunomoćujem _____, JMB

_____,
(ime i prezime)

iz _____, ulica _____, broj _____, br. lične karte / br. pasoša
_____ izdate/og od _____, da u moje ime i za moj račun
može da raspolaže sredstvima do visine garantovanog depozita čija je visina
definisana Zakonom o zaštiti depozita ("Sl. list CG", br. 72/19) kod kreditne institucije
_____ koja je banka-isplatilac depozita

(navesti naziv kreditne institucije)

(navesti naziv kreditne

institucije)
kreditne institucije u kojoj je nastupio zaštićeni slučaj i da potpisuje svu
dokumentaciju koja je neophodna za realizaciju isplate, uključujući i primanje isplate
u gotovini ili na račun po svom izboru.

U _____, dana _____ godine

Davalac punomoćja

(Ime prezime)

(JMB)

(mjesto, ulica i broj)

(br. lk / br. pasoša, datum izdavanja, naziv izdavaoca)

PRILOG 2

U skladu sa članom ____ Statuta (Napomena: Ili drugog akta)

(naziv deponenta)
adresa _____, PIB/matični broj _____, kao lice
ovlašćeno za zastupanje na osnovu registracije br. _____ od
_____ kod Centralnog registra privrednih subjekata (Napomena:
Ukoliko je drugi organ nadležan, navesti njegov naziv), dajem

POSEBNO PUNOMOĆJE

Opunomoćujem _____, JMB

(ime i prezime)

iz _____, ulica _____, broj _____, br. lične karte / br. pasoša
_____ izdate/og od _____, da može da raspolaze sredstvima
_____ do visine garantovanog depozita čija je visina
definisana

(naziv deponenta)
Zakonom o zaštiti depozita ("Sl. list CG", br. 72/19) kod kreditne institucije
_____ koja je banka-isplatioc depozita

(navesti naziv kreditne institucije) (navesti naziv kreditne
institucije)

kreditne institucije u kojoj je nastupio zaštićeni slučaj i da potpisuje svu
dokumentaciju koja je neophodna za realizaciju isplate prenosom sredstava, na
račun davaoca punomoćja u banci-isplatiocu, na račun u drugoj kreditnoj instituciji ili
primanjem sredstava u gotovini.

U _____, dana _____ godine

Davalac punomoćja

(pun naziv davaoca punomoćja-deponenta)

(Ime prezime ovlašćenog lica)

(funkcija)

(potpis)

M.P.

Fond za zaštitu depozita
Miljana Vukova bb, Podgorica

PRIGOVOR NA OBRAČUN ZA ISPLATU GARANTOVANOG DEPOZITA

Naziv kreditne institucije u kojoj je nastupio zaštićeni slučaj:
--

Podaci o podnosiocu prigovora:

Deponent: Ime i prezime / naziv pravnog lica, društva bez svojstva pravnog lica ili suvlasničke zajednice:
--

JMB/broj pasoša/PIB/Matični broj:

Adresa prebivališta/sjedišta:

Mjesto, poštanski broj:

Država:

E-mail:

Broj telefona:

Opis prigovora:

(navesti razloge podnošenja prigovora)

U _____, dana _____ godine

Podnosilac prigovora

(potpis)

Uz prigovor na obračun za isplatu grantovanog depozita prilaže se:

1. Fotokopija identifikacionog dokumenta podnosioca prigovora (ukoliko prigovor podnosi fizičko lice) ili fotokopija posebnog punomoćja za raspolaganje garantovanim depozitom i fotokopija identifikacionog dokumenta opunomoćenika (ukoliko prigovor podnosi opunomoćeno lice);
2. Fotokopija identifikacionog dokumenta lica ovlašćenog za zastupanje podnosioca prigovora i izvod iz registra o registraciji (ukoliko prigovor podnosi pravno lice, društvo bez svojstva pravnog lica, suvlasnička zajednica) ili fotokopija posebnog punomoćja za raspolaganje garantovanim depozitom i fotokopija identifikacionog dokumenta opunomoćenika (ukoliko prigovor podnosi opunomoćeno lice);
3. Generisani nalog za isplatu preuzet u banci – isplatiocu;
4. Fotokopija dokumenta o depozitu (ugovor, kartica i sl.);
5. Druga dokumenta kojima se dokazuju navodi iz prigovora.

Popunjeni prigovor na obračun garantovanog depozita, s priloženim dokumentima, u roku od 8 dana od preuzimanja generisanog naloga za isplatu iz banke-isplatioca, dostavlja se Fondu za zaštitu depozita, Ul. Miljana Vukova bb, Podgorica, lično ili preporučenom poštom.