



DELAVSKA HRANILNICA d.d.
LJUBLJANA, Miklošičeva5
Podružnica _____

POOBLASTILO ZA NAKAZOVANJE PLAČ IN DRUGIH PREJEMKOV NA OSEBNI RAČUN

Podpisani (a) _____,

datum rojstva _____, kraj rojstva _____,

stanujoč (a) _____,

pooblaščen

delodajalca _____,

da od _____,

nakazuje mojo plačo in druge prejemke na osebni račun

številka **6100-0000-**_____

pri Delavski hranilnici d.d., Ljubljana, Miklošičeva 5.

Pooblastilo velja do preklica, oziroma, do poravnave vseh obveznosti do hranilnice.

Kraj in datum

Pooblastitelj - podpis

Potrjujemo, da ima pooblastitelj sklenjeno delovno razmerje za

določen čas do _____ .

nedoločen čas od _____ .

Potrjujemo, da bomo do preklica tega pooblastila, nakazovali prejemke pooblastitelja na njegov osebni račun odprt pri Delavski hranilnici d.d. Ljubljana.

Potrjujemo, da bomo preklic pooblastila upoštevali samo v primeru, ko bo imel pooblastitelj pisno potrdilo Delavske hranilnice o poravnanih obveznostih pri njej.

V primeru, da bi pooblastitelju prenehalo delovno razmerje pri potrjevalcu tega pooblastila, bomo o tem, takoj, pisno obvestili Delavsko hranilnico.

Kraj in datum

Žig podjetja – zasebnika
Podpisa pooblaščenih oseb