



DELAVSKA HRANILNICA d.d.
LJUBLJANA, Miklošičeva 5
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 000** _____

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:

- a) **določen čas do** _____,
- b) **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 d.d. Ljubljana.

Kraj in datum

Žig podjetja – zasebnika
Podpis pooblaščenih oseb