

Odjeljenje za finansijska tržišta
Tel: 051 223-692; 333-397
E mail: list_ovlastenimjenjaci@novabanka.com

ZAHTJEV ZA OBAVLJANJE POSLOVA OVLAŠĆENOG MJENJAČA

Ja, _____ obraćam se zahtjevom za obavljanje poslova
(Ime i prezime)
ovlašćenog mjenjača preko Nove Banke AD Banja Luka.

OSNOVNI PODACI :

Naziv mjenjačnice:

Poreski broj (JIB):

Ovlašćeno lice:

Poslove ovlašćenog mjenjača bi obavljao na adresi:

(Adresa, poštanski broj, grad)

Iznos inicijalnog/početnog kapitala za rad*: KM

Iznos blagajničkog maksimuma (prijedlog): KM

Djelatnost obavljanje poslova Ovlašćenog mjenjača: Dopunsko ☐ Osnovna ☐

Ako je dopunska, molimo napišete osnovnu djelatnost:

*Početni ili inicijalni kapital ne može biti manji od 40.000 KM.

Da li ste u povezanom odnosu sa Novom Bankom: **DA** ☐ **NE** ☐

Ako **DA**, molimo Vas da navedete detaljnije:

Srodnici su zaposleni u Novoj Banci **DA** ☐ **NE** ☐

Bivši zaposlenik Nove Banke **DA** ☐ **NE** ☐

Zaposlenik Nove Banke **DA** ☐ **NE** ☐

Drugo: _____

U prilogu dostavljam sljedeću dokumentaciju:

- Sudsko (opštinsko) rješenje o registraciji (šifra djelatnosti 66.12) ☐
- Uvjerjenje iz Poreske uprave ☐
- Spisak radnika za rad u ovlašćenoj mjenjačnici (ime i prezime i JMBG) ☐

Kontakt telefon

E mail adresa

Potpis ovlašćenog lica

Mjesto, Datum