



Fond penzijskog i invalidskog osiguranja Crne Gore

Broj Zahtjeva: _____

Područna služba: _____

Datum: _____ 2010. g.

Z A H T J E V
za uplatu penzije i drugih primanja

Podnosilac zahtjeva:

Prezime:	_____	Ime:	_____
JMBG	_____	Ident broj:	_____
Adresa (mjesto, ulica i br., tel.): _____			

Molim Vas da penziju i druga primanja uplaćujete na moj račun koji se vodi kod **PODGORIČKE BANKE SOCIETE GENERALE GROUP AD**, broj računa **907-55001-17-** _____.

Svojeručni potpis

Fond penzijskog i invalidskog osiguranja Crne Gore

Broj Izjave: _____

Područna služba: _____

Datum: _____ 2010. g.

I Z J A V A
o uplati penzije i drugih primanja

Na osnovu navedenog Zahtjeva za uplatu penzije i drugih primanja na račun, koji se vodi kod **PODGORIČKE BANKE SOCIETE GENERALE GROUP AD**, broj računa **907-55001-17-** _____ izjavljujemo da ćemo od danas penziju i druga primanja za:

Prezime:	_____	Ime:	_____
JMBG	_____	Ident broj:	_____
Adresa (mjesto, ulica i br., tel.): _____			

redovno uplaćivati na navedeni račun kod **PODGORIČKE BANKE SOCIETE GENERALE GROUP AD**.

Obavezujemo se da nećemo penziju i druga primanja uplatiti kod druge banke, bez pismene saglasnosti **PODGORIČKE BANKE SOCIETE GENERALE GROUP AD**.

U slučaju da preusmjerimo isplatu penzije i drugih primanja na drugog ovlaštenog nosioca platnog prometa, pri čemu nije pribavljena saglasnost iz prethodnog stava ove Izjave, dužni smo da **PODGORIČKOJ BANCI SOCIETE GENERALE GROUP AD** nadoknadimo cjelokupan iznos nastale štete uslijed negativnog salda na računima penzionera, neizmirenih rata po osnovu kredita kao i drugih dugovanja penzionera koja su nastala po osnovu prethodno ugovorenog korišćenja usluga **PODGORIČKE BANKE SOCIETE GENERALE GROUP AD**.

Obavezujemo se da ćemo odmah pismeno obavijestiti **PODGORIČKU BANKU SOCIETE GENERALE GROUP AD** o promjeni statusa penzionera (prestanak prava na korišćenje penzije po bilo kom osnovu).

M.P.

(Šef službe računovodstva)

(Potpis ovlaštenog lica)