

Zahtev za gašenje računa korisnika

Popunjava podnosilac zahteva*:

Skraćeni naziv: _____

Matični broj podnosioca zahteva: _____ Poreski identifikacioni broj: _____

Kontakt: Telefon: + ____ \ ____ \ ____ \ ____

Računi koji se gase i računi na koje se sredstva prenose:

Sa računa: _____ Na račun: _____

Sa računa: _____ Na račun: _____

Sa računa: _____ Na račun: _____

Sa računa: _____ Na račun: _____

Sa računa: _____ Na račun: _____

Sa računa: _____ Na račun: _____

Sa računa: _____ Na račun: _____

Sa računa: _____ Na račun: _____

Razlog gašenja računa u Addiko banci:

Niko me dugo nije kontaktirao	<input type="checkbox"/>	Nisam zadovoljan uslugom u banci	<input type="checkbox"/>
Banka sporo obrađuje moje kreditne zahteve	<input type="checkbox"/>	Nisam zadovoljan savetima svog bankara	<input type="checkbox"/>
Banka nema adekvatan proizvod i servis za mene	<input type="checkbox"/>	Niko ne vodi računa o meni i mom poslovanju	<input type="checkbox"/>
Ne odobravaju mi iznos kredita koji bi mi trebao	<input type="checkbox"/>	Dobio sam bolju ponudu u drugoj banci	<input type="checkbox"/>
Visoka je naknada za uplatu pazara	<input type="checkbox"/>	Likvidirana blokirana firma	<input type="checkbox"/>
Visoka je naknada na papirne platne naloge	<input type="checkbox"/>	Promena naziva banke	<input type="checkbox"/>
Visoka je naknada na ebank usluge	<input type="checkbox"/>	Geografska udaljenost	<input type="checkbox"/>
Obimna je dokumentacija koju mi banka traži za kreditne zahteve	<input type="checkbox"/>		

Da li biste nas preporučili?

Da Ne Zavisi od proizvoda

*Potpisivanjem ovog zahteva potvrđujem verodostojnost unetih podataka.

Dana ____ \ ____ \ ____ godine

Ime, prezime i potpis podnosioca zahteva

U _____

Ime, prezime, potpis i pečat radnika banke