

Naziv banke: _____

Sjedište banke: _____

Adresa banke: _____

I Z J A V A

o prihvatanju Operativnih pravila za žirokliring

Izjavljujemo da prihvatamo Operativna pravila za žirokliring propisana Odlukom o utvrđivanju operativnih pravila za žirokliring, "Službeni glasnik BiH", broj: 31/16 od 29. aprila 2016. godine, i u cijelosti sva prava i obaveze koje za nas proističu iz ovih pravila.

Datum potpisivanja:

Direktor:

MP