

**ZAHTEV ZA OTKAZ USLUGA Broj:
UGOVOR:
Datum:**

PODACI O KLIJENTU:

Matični broj / JMBG

PIB

Naziv / Ime i prezime

OTKAZUJEM:

- Ovim neopozivo otkazujem sve usluge i ovlašćenja za Servis SC 24x7.rs (**FXClient**)
- Ovim neopozivo otkazujem sve usluge i ovlašćenja za Servis Halcom
- Ovim neopozivo otkazujem usluge elektronskog poslovanja RAZVOJNE BANKE VOJVODINE a.d. Novi Sad i raskidam Ugovor o korišćenju usluga elektronskog poslovanja u skladu sa članom 8. Ugovora

Za Klijenta :

Za Banku
Filijala/ekspozitura

Potpis i pečat ovlašćenog
radnika Banke

MP

MP