

POOBLASTILO

Pooblastitelj: _____
/ime, priimek, datum rojstva, kraj rojstva-ime i prezime, datum i mjesto rođenja/

/stalno prebivališče: ulica, hišna številka-stalno prebivališče, ulica, kučni broj/

/poštna številka, kraj, država-poštanski broj, mjesto i država stalnog prebivališta/

Pooblaščenec: Mujčin Bešlo, Rechtskundiger Ex-Yu, Albertstr. 90, 40233 Düsseldorf, ZR Nj.

Pooblaščenca pooblaščam, da v Sloveniji-Sklad za nasledstvo, Srbiji, na Hrvaškem in v BiH, v skladu z zakoni in drugimi veljavnimi predpisi, v mojem imenu in na moj račun ukrene vse potrebno za poplačilo moje terjatve, ki izvira iz deviznih vlog (glavnica in obresti), ki so bile vplačane pri:

/ime in sedež banke-podružnice-naziv i sjedište banke-filijale/

še posebej pa ga pooblaščam za postopek verifikacije neizplačene "stare" devizne vloge, skladno, z Zakonom o načinu izvršitve sodbe Evropskega sodišča za človekove pravice številka 60642/08.

Da me zastopa v vseh vrstah postopkov pred vsemi pristojnimi organi, organizacijami, ustanovami, institucijami in ostalimi civilnimi pravnimi osebami ter pr. subjekti, da v mojem imenu sproži vse vrste postopkov, izvrši prijavo-verifikacijo terjatve, vloži druge potrebne zahtevke in vloge, izpolni in podpiše potrebne obrazce, vloži predloge, prošnje, pritožbe, pripombe in druga spročila oz. naznanila, od ugotovljavanja terjatve in imetnika oz. upnika, do popolnega končanja postopka in prejema odločitve ali drugega obvestila s katerim se postopek konča, da v mojem imenu zahteva in se mu vročijo vse vrste dokumentov, dokazila, izpiski iz javnih, poslovnih in drugih knjig ter evidenc, ter da v mojem imenu daje potrebne izjave in sporočila oz. naznanila, razen tistih, ki jih mora na podlagi predpisov stranka dati osebno.

Pooblaščenec ni pooblaščen za prejem povrnjene terjatve-izplačilo le te bo izvršeno na osebno ime in račun pooblastitelja.

Posebej pooblaščam pooblaščenca, da v primeru ovir ali po potrebi to pooblastilo delno ali v celoti prenese na drugega pooblaščenca-odvetnika po svobodni izbiri.

Zavezujem se, da bom pooblaščenca v primeru spremembe kontaktnih podatkov, nemudoma, najkasneje pa v roku 48 ur po spremembi podatkov sporočil nove podatke.

Kraj: _____

PODPIS POOBLASTITELJA:

Datum: _____

Sprejem pooblastilo in zastopstvo:
(Pooblaščenec)