

# Zahtjev za zatvaranje transakcijskog računa

## Transaction account closing request form

Obrazac 5/Form 5

1/2

### I. OPĆI PODACI/GENERAL INFORMATION

Naziv poslovnog subjekta: PEJAK NEKRETNINE d.o.o. u stečaju  
Name of the business entity:

OIB: 1 8 3 7 7 8 6 5 9 2 9  
PIN:

Matični broj poslovnog subjekta: 3 0 0 0 3 7 6 8 - 0 0 0  
Company registration number:

### II. VRSTA ZAHTEVA /TYPE OF REQUEST

Zahtjev podnosimo u svrhu zatvaranja transakcijskog računa/The request is submitted for the purpose of closing the following transaction account

IBAN H R 6 3 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 3 0 3 3 1 8 4

(u daljnjem tekstu: Račun)/(hereinafter: "Account")

Razlog zatvaranja računa/Reasons for closing the account:

NA ZAHTEJEV STEČAJNOG UPRAVITELJA

### III. POSTUPANJE SA ZATEČENIM SREDSTVIMA/HANDLING FUNDS IN THE ACCOUNT

Nakon podmirenja obveza prema Banci te davanja naloga za prijenos sredstava s Računa radi njegovog zatvaranja, eventualno zatečena sredstva na Računu na dan njegovog zatvaranja, molimo:/Once the obligations towards the Bank are fulfilled and the order for the transfer of funds from the Account due to closure is initiated, we request that any funds remaining in the Account on the date of closing be:

☒ u eurima prenijeti na račun - IBAN broj/funds in EUR transferred into the following account – IBAN No.:

H R 9 2 2 3 9 0 0 0 1 1 3 0 0 0 0 0 4 6 0

Naziv primatelja: TRGOVAČKI SUD U ZAGREBU  
Payee name:

Adresa sjedišta primatelja: ZAGREB  
Payee's registered office address:

Mjesto sjedišta primatelja: ZAGREB, 10 000  
Payee's seat:

Država sjedišta primatelja: HRVATSKA  
Country in which the payee's seat is located:

Troškovna opcija/Cost option: ☐ SHA

Naziv banke/SWIFT banke:  
Bank name and SWIFT code:

(obavezno unijeti ako je plaćanje međunarodno/prekogranično)/(required for international payments/SCT payments)

Model i poziv na broj odobrenja primatelja/Model and payee credit reference number:

HR 0 2 130613

(moguće unijeti ako je plaćanje u zemlji)/(possible entry if the payment is executed in the country)

# Zahtjev za zatvaranje transakcijskog računa

## Transaction account closing request form

2/2

<input type="checkbox"/>	zatečena sredstva u drugim valutama/funds in foreign currencies:
<input type="checkbox"/>	otkupiti u korist računa koji je predmet zatvaranja/redeemed for the benefit of the account which is being closed:
<input type="checkbox"/>	prenijeti na isti račun i s istim instrukcijama koje su navedene za prijenos zatečenih sredstava u eurima/transferred into the same account and following the same instructions as specified for the transfer of the funds in EUR
<input type="checkbox"/>	prenijeti na račun - IBAN broj/transferred into the following account - IBAN No.:
<div></div>	
Naziv primatelja: Payee name:	
Adresa sjedišta primatelja: Payee's registered office address:	
Mjesto sjedišta primatelja: Payee's seat:	
Država sjedišta primatelja: Country in which the payee's seat is located:	
Troškovna opcija/Cost option: <input type="checkbox"/> SHA	
Naziv banke/SWIFT banke: Bank name and SWIFT code:	
<small>(obavezno unijeti ako je plaćanje međunarodno/prekogranično)/(required for international payments/SCT payments)</small>	
Model i poziv na broj odobrenja primatelja/Model and payee credit reference number:	
HR <div></div>	
<small>(moguće unijeti ako je plaćanje u zemlji)/(possible entry if the payment is executed in the country)</small>	

#### IV. PODACI ZA KONTAKT/CONTACT INFORMATION

Suglasni smo da u vezi sa zatvaranjem Računa Banka može kontaktirati sljedeću osobu ili osobe (Potrebno je uz ime i prezime navesti najmanje jedan podatak u svrhu kontaktiranja):/We hereby authorize the Bank to contact the following person(s) in connection with account closure (In addition to the first and last name, it is necessary to provide at least one contact information):

Ime i prezime: First and last name:	TOMISLAV COGA		
e-mail: email:	TOMISLAV.COGA@GMAIL.COM		
mobitel: mobile phone:	0913014000		
telefon: phone:	telefon: fax:		

Potpisom ovog Zahtjeva smatra se da je Banci dana suglasnost za prijenos sredstava s Računa na račun/e navedene u Zahtjevu./It will be considered that, by signing this Request, the Business Entity has authorized the transfer of funds from the Account into the account(s) stated in the Request.

ZAGREB, 13.10.2023

Mjesto i datum  
Place and date

Potpis zastupnika  
Signature of the representative

13.10.2023

Datum zaprimanja  
Date of receipt

Potpis zastupnika  
Signature of the representative

Ovjera Banke  
Bank confirmation