Zaokružite:

1. Mastercard kreditna kartica b) Bankovni transfer
2. što se plaća – naziv robe ili usluge na hrv. jeziku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. na teret kojih sredstava s plaća (naziv i šifra računovodstvene kartice naručitelja) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. točan iznos u valuti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. kome se plaća \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. naziv banke i broj računa na koji se vrši plaćanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uz ovaj formular potrebno je priložiti dokument odnosno račun po kojemu se plaća. On treba biti naslovljen na PBF, a nikako na privatnu osobu ili neku drugu ustanovu.**

Mora sadržavati:

1. točan iznos
2. naziv, sjedište, adresu i OIB (VAT) dobavljača
3. Naziv banke, SWIFT i IBAN dobavljača na koji se plaćanje vrši
4. informaciju o tome tko snosi bankovne troškove (platitelj, primatelj ili oboje)

**DOKUMENT JE POTREBNO PREDATI U SLUŽBU ZA FINANCIJSKE I RAČUNOVODSTVENE POSLOVE NAJMANJE 8 DANA PRIJE ROKA PLAĆANJA!**

Ako je zbog nedostatka pravovaljanog dokumenta onemogućeno plaćanje preko Zagrebačke banke d.d. uz propisanu proviziju, uplata se može izvršiti **on-line** putem Master card kreditne kartice Fakulteta. U takvom je slučaju također potrebno u cijelosti ispuniti ovaj obrazac kojim je predviđen i takav način plaćanja.

Ako je prethodno opisani način plaćanja ujedno i jedini mogući, molimo obrazac dati na potpis dekana te drugog ovlaštenika, nakon čega iste dokumente obavezno proslijediti u Službu za financijske i računovodstvene poslove.

IME, PREZIME I POTPIS NARUČITELJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POTPIS DEKANICE POTPIS VODITELJA SLUŽBE

 ZA FINANCIJSKE I RAČUNOVODSTVENE POSLOVE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_