

BANKA SLOVENIJE
Nadzor bančnega poslovanja

Obrazec KP

Banka pošiljateljica:

Datum:

BANČNI KREDITNI POSREDNIKI

Matična številka:	Firma / ime in priimek bančnega kreditnega posrednika:	Naslov bančnega kreditnega posrednika:	Datum veljavnosti pogodbe:	Datum prenehanja pogodbe:

Pripravil/a:

Odgovorna oseba:

Telefonska številka odgovorne osebe: