



P / 4 0 0 7 5 6 3

**Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
FEDERALNI ZAVOD ZA MIROVINSKO I
INVALIDSKO OSIGURANJE
FEDERALNI ZAVOD ZA PENZIJSKO I
INVALIDSKO OSIGURANJE
KANTONALNA ADMINISTRATIVNA SLUŽBA ZENICA**

BROJ: FZ7/2-45-4-207-5/20

30. aprila 2020. godine

OPĆINSKI ŠTABOVI CIVILNE ZAŠTITE ZDK

PREDMET : INFORMACIJA O PREPORUCI AGENCIJE ZA BANKARSTVO

Poštovani,

na osnovu Odluke Vlade Federacije BiH o proglašenju nesreće uzrokovane pojavom koronavirusa(COVID-19) na području Federacije BiH,V.broj 40872020 od 16.03.2020. godine i Naredbe Federalnog štaba civilne zaštite broj 12-40-6-148-34/20 od 20.03.2020. godine zabranjeno je kretanje osobama mlađim od 18 godina i starijim od 65 godina na području Federacije BiH.

Donošenjem navedenih mjera, osobe sa 65 i više godina života (primaoci domaćih i ino-penzija i drugih socijalnih primanja preko računa komercijalnih banaka), kao i korisnici penzija/mirovina i drugih socijalnih primanja kojima je izdato Rješenje nadležnog organa o samoizolaciji, u daljem tekstu : Korisnici, imaju otežan pristup vlastitim sredstvima na računima kod banaka.

Navedeno se odnosi posebno na Korisnike koji nisu ovlastili druga lica za raspolaganje sredstvima na računu ili su ovlastili osobe sa 65 i više godina života, te Korisnike koji ne posjeduju platne kartice ili su iste već istekle.

Slijedom navedenog, a uvažavajući vanredne okolnosti i veoma tešku situaciju u društvu prouzrokovana pojavom virusnog oboljenja COVID 19, Agencija za bankarstvo je izdala Preporuku svim bankama sa sjedištem u Federaciji BiH za privremeno postupanje kod isplate penzija/mirovina i drugih socijalnih primanja za vrijeme trajanja zabrane kretanja osobama starijim od 65 godina života.

U Preporuci je navedeno da je potrebno da banke u okviru svojih nadležnosti osiguraju kontinuitet raspolaganja sredstvima na računima Korisnika, te privremeno urede načine pružanja platnih usluga isplate gotovog novca sa računa.

U kontekstu navedenog, u periodu važenja zabrane kretanja Korisnicima , banke mogu omogućiti isplatu gotovog novca sa računa Korisnika isplatom sredstava koja se odnose na penziju/mirovinu/određena socijalna primanja u prostorijama banke ovlaštenom licu, na osnovu jednokratne Punomoći koja se dostavlja u prilogu , a kojom se navedeno lice opunomoćuje za podizanje sredstava u tačno određenom iznosu sa tekućeg, a vista ili deviznog računa Korisnika.

Punomoć se može dati i u slobodnoj formi, u kojem slučaju ta punomoć obavezno mora da sadrži minimalno sve podatke kao i Punomoć koja se dostavlja u prilogu, uz obavezu navođenja tačnog iznosa novčanih sredstava koji bi ovlaštenom licu bio isplaćen sa računa Korisnika.

Punomoć ne mora biti ovjerena kod nadležnog organa, a banka će sa korisnikom provjeravati autentičnost/sadržaj date Punomoći, uz provjeru sa Korisnikom imena i prezimena ovlaštene osobe koju je opunomoćio za podizanje sredstava.

Isplata penzije/mirovine/određenog socijalnog primanja će se vršiti ovlaštenom licu po Punomoći, uz obavezu davanja banci primjerka te Punomoći i stavljanja na uvid original ličnih dokumenata ovlaštenog lica i Korisnika. Za Korisnike kojima je od strane nadležnog organa idato rješenje o samoizolaciji, ovlašteno lice je u obavezi da uz Punomoć priloži i original Rješenje o samoizolaciji.

Punomoć data na ovakav način je jednokratna i važi za samo jednu transakciju.

Izuzetno, Korisnik se može putem telefonske linije za komunikaciju sa bankom izjasniti o tome da ne želi da novčana sredstva budu isplaćena na ovaj način.

Shodno dostavljenoj Preporuci i nalogu direktora Federalnog zavoda za penzijsko/mirovinsko i invalidsko osiguranje, a u cilju organizacije isplate penzija za april, sa što manje rizika od epidemije, dostavljamo vam obrazac Punomoć radi distribuiranja, odnosno obavještavanja javnosti .

S poštovanjem,

Prilog:

1. Obrazac Punomoć

Dostavljeno:

1. Općinski štabovi Civilne zaštite ZDK-svi
2. A/a



Punomoć za podizanje sredstava penzije/mirovine/drugih socijalnih primanja

Ja, _____, _____, _____
(ime i prezime) (JMBG)

sa sjedištem u: _____
(broj ličnog dokumenta) (adresa i mjesto)

kontakt telefon: _____
(broj telefona)

dajem punomoć:

_____ , _____
(ime i prezime) (JMBG)

sa sjedištem u: _____
(broj ličnog dokumenta) (adresa i mjesto)

kontakt telefon: _____ ;
(broj telefona)

da sa mog računa koji se vodi u: _____
(naziv banke)

podigne gotovinu u iznosu od: _____
(iznos u valuti, BAM, EUR i sl., brojevima i slovima)

Napomena: Punomoć se primjenjuje jednokratno.

U _____, dana _____. _____.2020. godine
(mjesto)

Davalac punomoći:

(potpis kao na ličnom dokumentu)

