

Zahtjev za otvaranje računa sredstava zajedničke pričuve

Lijepo vas molimo da ovaj Zahtjev popunite velikim tiskanim slovima i koristite razmake. Ako Zahtjev ne popunjavate putem računala molimo koristite kemijsku olovku plave ili crne boje, a na mjestima gdje je ponuđeno više odgovora, željeni odgovor označite znakom X. Unaprijed se zahvaljujemo!

Podaci o podnosiocu zahtjeva

Su vlasnici stambene zgrade na adresi:	<input type="text"/>		
Pošanski broj:	<input type="text"/>	Grad:	<input type="text"/>
Matični broj sa sustava:	<input type="text"/>		
Osoba za kontakt:	<input type="text"/>		
Adresa za kontakt:	<input type="text"/>		
Pošanski broj:	<input type="text"/>	Grad:	<input type="text"/>

Podaci o predstavniku suvlasnika

Ime i prezime:	<input type="text"/>		
Adresa:	<input type="text"/>		
Pošanski broj:	<input type="text"/>	Mjesto:	<input type="text"/>
OIB:	<input type="text"/>		

Podaci o upravitelju

Naziv:	<input type="text"/>		
Matični broj:	<input type="text"/>	OIB:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>		
Pošanski broj:	<input type="text"/>	Mjesto:	<input type="text"/>

Broj računa (IBAN) koji će se teretiti za platnoprmetne naknade

H	R			2	4	0	7	0	0	0										
---	---	--	--	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Organizacijska jedinica platnog prometa Banka/Fina

Banka: Fina:

Izdavanje bonitetnih informacija po računu na zahtjev trećih osoba

Da: Ne:

Potpisom ovog Zahtjeva za otvaranje računa sredstava zajedničke pričuve izjavljujem :

- da sam upoznat/a s Općim uvjetima poslovanja za obavljanje platnih usluga i transakcijske račune sredstava zajedničke pričuve zgrada te ih svojim potpisom potvrđujem i prihvaćam,
- da mi je, prije prikupljanja mojih osobnih podataka ovdje navedenih, uručen dokument "Informacije o obradi podataka uz zahtjev za otvaranje računa sredstava zajedničke pričuve".

Zahtjev u ime i za račun podnosioca Zahtjeva potpisuje ovlaštena osoba za zastupanje poslovnog subjekta.

Ime i prezime predstavnika suvlasnika:

Naziv upravitelja:

Potpis i pečat podnosioca zahtjeva

Popunjiva Banka

Broj računa (IBAN)

Suvlasnici stambene zgrade na adresi:

Poštanski broj:

Grad:

Matični broj sa sustava:

Priložena dokumentacija (označiti)

- Zahtjev za otvaranje računa
- Međuvlasnički ugovor
- Ugovor o upravljanju
- Potpisni karton
- Punomoć (ako zahtjev podnosi opunomoćenik)

* Označite samo jednu ponuđenu opciju.

** Oblik izvatka koji se može koristiti ako je odabrano mjesto preuzimanja Banka (navedeni oblici mogu se koristiti i ako je odabrano mjesto preuzimanja FINA).

*** Kod FINA-e nije moguće odabrati 15-dnevno.

**** Dostava poštom isključuje preuzimanje izvatka u poslovnici osim na poseban zahtjev.

Popunjiva Banka

Organizacijska jedinica:

Ime i prezime zaposlenika Banke:

Vrijeme zaprimanja:

Mjesto i datum: , . .

Komentar Banke:

Ovjera i potpis ovlaštene osobe