

Zahtjev za otvaranje računa

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

Naziv poslovnog subjekta:	<input type="text"/>	
Šifra djelatnosti:	<input type="text"/>	
Matični broj:	<input type="text"/>	OIB: <input type="text"/>
Adresa iz registra:	<input type="text"/>	
Poštanski broj:	<input type="text"/>	Mjesto: <input type="text"/>
Adresa za korespondenciju:	<input type="text"/>	
Poštanski broj:	<input type="text"/>	Mjesto: <input type="text"/>
Kontakt osoba:	<input type="text"/>	
Telefon (posao):	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/> / <input type="text"/>
Mobilni telefon:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	
Internet adresa:	<input type="text"/>	
e-mail:	<input type="text"/>	

Podaci o članovima Uprave

1. Ime i prezime:	<input type="text"/>	
Adresa prebivališta:	<input type="text"/>	
Poštanski broj:	<input type="text"/>	Mjesto: <input type="text"/>
Mjesto i država rođenja:	<input type="text"/>	
Datum i godina rođenja:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	OIB: <input type="text"/>
Identifikacijska isprava:	<input type="text"/>	
Broj identifikacijske isprave:	<input type="text"/>	

2. Ime i prezime:	<input type="text"/>	
Adresa prebivališta:	<input type="text"/>	
Poštanski broj:	<input type="text"/>	Mjesto: <input type="text"/>
Mjesto i država rođenja:	<input type="text"/>	
Datum i godina rođenja:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	OIB: <input type="text"/>
Identifikacijska isprava:	<input type="text"/>	
Broj identifikacijske isprave:	<input type="text"/>	

Zajednički račun

Zajednički račun*: Da Ne

Ostali vlasnici:

Ime i prezime:

OIB:

Ime i prezime:

OIB:

Ime i prezime:

OIB:

Ime i prezime:

OIB:

Ime i prezime:

OIB:

Oganizacijska jedinica platnog prometa Banka/FINA**

Banka FINA (poslovnica)

Izdavanje bonitetnih informacija

Izdavanje bonitetnih informacija po računu na zahtjev trećih osoba: da ne

Svrha otvaranja računa

U koju svrhu otvarate račun u Banci (molimo precizirati):

Vrsta transakcija koje će se provoditi preko računa:

Bezgotovinska plaćanja u domaćem platnom prometu Gotovinske transakcije

Prekogranična plaćanja Garancije Štednja i ulaganja

Akreditivi Ostalo

Koliki je očekivani godišnji promet sredstava po računu?

do 700.000 kn do 3.500.000 kn do 5.500.000 kn do 7.000.000 kn preko 7.000.000 kn

Planirate li koristiti Vaš račun prvenstveno u svrhu gotovinskih transakcija? Ako da, zašto i o kolikim prosječnim iznosima je riječ?

Tko su poslovni partneri društva? Gdje su locirani?

Dobavljači:

Klijenti:

* Odnosi se na fizičke osobe koje zajedno obavljaju registriranu djelatnost sukladno propisima (primjer zajedničkog obrta)

** Odaberi Banka ili FINA

Ime:

Prezime:

Ime oca:

MBG*: OIB:

Broj osobne iskaznice: Izdana u:

Adresa: Ulica: Kućni broj:

Pošanski broj: Mjesto:

Dnevni limit gotovine**: . Dnevni limit kupovine na EFT/POS uređajima***: .

Broj pristupnice***:

Potpis

Ime:

Prezime:

Ime oca:

MBG*: OIB:

Broj osobne iskaznice: Izdana u:

Adresa: Ulica: Kućni broj:

Pošanski broj: Mjesto:

Dnevni limit gotovine**: . Dnevni limit kupovine na EFT/POS uređajima***: .

Broj pristupnice***:

Potpis

*Matični broj s kojim se vodi u Banci

** Dnevni limit gotovine je najviše do 4.000 kuna, a limit kupovine na EFT/POS uređajima je najviše do 14.000 kuna. Ukupan dnevni limit korištenja kartice je najviše do 18.000 kuna.

*** Popunjiva Banka

Kontakt osoba za Visa Business kartice

Ime:																															
Prezime:																															
MBG*:											OIB:																				
Radno mjesto:																															
Adresa za korespondenciju (obavijest):																															
Ulica:																					Kućni broj:										
Pošanski broj:						Mjesto:																									
Telefon:				/						Fax:				/																	
Mobilni telefon:				/																											
e-mail:																															

Potpisom ovog Zahtjeva izjavljujem:

- da sam upoznat/a sa svrhom prikupljanja mojih osobnih podataka, odnosno da Banka iste prikuplja u svrhu koja proizlazi iz pravnog posla u koji ulazimo zaključenjem ovog Zahtjeva, a sukladno Općim uvjetima poslovanja sa korisnicima platnih usluga za poslovne subjekte, kojima su pobliže definirana pravila pružanja ove vrste bankarskih usluga,
- da sam upoznat/a s identitetom voditelja zbirke osobnih podataka - OTP bankom d.d., svrhom obrade kojoj su podaci namijenjeni te da me je voditelj obavijestio o kategorijama korisnika osobnih podataka i mogućim posljedicama uskrate davanja podataka,
- da dobrovoljno stavljam na raspolaganje podataka o osobnom identifikacijskom broju (OIB) i ostale osobne podatke sadržane u ovom Zahtjevu te dajem privolu da se Banka koristi istima u cilju nedvojbene identifikacije, zaštite Bančinih i mojih osobnih interesa u poslovanju, u cilju obavještanja o proizvodima i uslugama Banke i za sve ostale potrebe nastale iz poslovnog odnosa s OTP bankom d.d., dokle god to potrebe poslovnog odnosa koji je predmet ovog akta zahtijevaju,
- da su podaci sadržani u ovom aktu točni te ovlašćujem Banku da ih u slučaju bilo kakve sumnje može provjeriti,
- da preuzimam obvezu obavijestiti Banku o svakoj promjeni bilo kojeg osobnog podatka kojeg sam potpisom ovog dokumenta stavio/la istoj na raspolaganje i ovlasio/la je za korištenje,
- da sam suglasan da mi se OTP banka d.d. obraća pismenim putem, telefonom ili elektroničkom poštom te da mi na u ovom aktu navedenu adresu može dostavljati informativni i propagandni materijal,
- da sam upoznat/a s Općim uvjetima poslovanja s korisnicima platnih usluga za poslovne subjekte te ih svojim potpisom potvrđujem i prihvaćam,
- da sam upoznao/la članove Uprave s upotrebom njihovih osobnih podataka te da su s istim suglasni kao i s Općim uvjetima poslovanja s korisnicima platnih usluga za poslovne subjekte. Također, prihvaćam sve izmjene i dopune istih, kao i članovi Uprave, do kojih dođe u razdoblju do potpunog okončanja pravnog posla i svih međusobnih obveza ugovornih stranaka koje iz njega proizlaze,
- da sam upoznat/a i da sam upoznao/la članove Uprave da se osobni podaci prikupljaju i upotrebljavaju temeljem Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma NN87/08 i pripadajućih provedbenih akata te da će prikupljene podatke Banka obrađivati u svrhu provođenja mjera dubinske analize klijenta,
- da sam upoznat/a s Općim pravilima i uvjetima za izdavanje i korištenje Visa Business Electron kartice OTP banke d.d. te ih svojim potpisom potvrđujem i prihvaćam. Također, prihvaćam sve izmjene i dopune istih do kojih dođe u razdoblju do potpunog okončanja pravnog posla i svih međusobnih obveza ugovornih stranaka koje iz njega proizlaze**,
- poslovni subjekt korisnik kartice zajedno s krajnjim korisnicima za koje se traži izdavanje Visa Business Electron kartice, potpisom potvrđuju da prihvaćaju solidarnu odgovornost za sve troške nastale njenim korištenjem te se obvezuju na poštovanje i prihvaćanje u cijelosti Općih pravila i uvjeta za izdavanje i korištenje Visa Business Electron kartice OTP banke d.d.

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

Ime i prezime:																														
Radno mjesto/funkcija:																														
Mjesto i datum:																,			.			.								

Potpis i pečat ovlaštene osobe

*Matični broj s kojim se vodi u Banci

**Opća pravila i uvjeti za izdavanje i korištenje Visa Business Electron kartice OTP banke d.d. dostupna su u svakoj poslovnici OTP banke i na Internet stranicama www.otpbanka.hr

