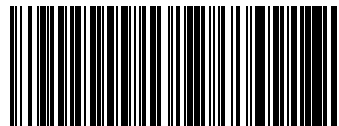


Zahtjev za otvaranje transakcijskog računa



RK-0tuKnRZah-01

Popunjavanje Banka

IBAN

Podaci o Poslovnom subjektu (popunjavanje Poslovni subjekt)

Naziv Poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)

Matični broj Poslovnog subjekta
dodijeljen od Državnog zavoda za statistiku

OIB

Adresa sjedišta (ulica i broj, poštanski broj, mjesto)

Adresa za korespondenciju ako je različita od adrese sjedišta (ulica i broj, poštanski broj, mjesto)

Telefon

Telefaks

E-mail adresa

Internetska stranica

Podaci o kontakt osobi u vezi s poslovanjem po multivalutnom računu (popunjavanje Poslovni subjekt)

1. kontakt osoba

2. kontakt osoba

Ime i prezime kontakt osobe

Telefon

Telefaks

Mobitel

E-mail adresa

Sukladno Odluci o načinu otvaranja transakcijskih računa i Pravilniku o jedinstvenom registru računa podnosim zahtjev za otvaranje (označite):

Vrsta računa (označite):

☐ račun za redovno poslovanje (tip 11)

☐ račun proračun (tip 18)

☐ račun za posebne namjene (tip 13)

Označite namjenu:

☐ izuzete iz blokade

☐ stambena pričuva

☐ matematička pričuva

Navedite zakon prema kojem se otvara račun za sredstva izuzeta iz ovrhe:

☐ račun organizacijskog dijela Poslovnog subjekta (tip 14)

☐ račun za posebne namjene (tip 15 ili tip 35)

Označite namjenu:

☐ stambena pričuva

☐ stečajna masa

☐ matematička pričuva

☐ redovno političko djelovanje

☐ financiranje izborne promidžbe

Suglasni smo da Erste&Steiermärkische Bank d.d. naše podatke s kojima će raspolagati može koristiti za izradu bonitetnih informacija na zahtjev trećih osoba (označite):

☐ Da

☐ Ne

Platni promet

a) Izvadak o promjenama i stanju na računu želim preuzimati (označite željenu opciju)*:

* za svaki odabir načina dostave izvoda obračunava se tarifa sukladno Naknadama za usluge platnog prometa u poslovanju s poslovnim subjektima

- ☐ Erste NetBankingom (u slučaju odabira ove opcije potrebno je popuniti i Zahtjev za korištenje Erste NetBanking usluge za Poslovne subjekte)
- ☐ E-mailom

☐ na e-mail adresu za korespondenciju

☐ na drugu e-mail adresu (navedite):

Odaberite format

- | | | | |
|--|--|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> obični format (HTML) | <input type="checkbox"/> po promjeni | <input type="checkbox"/> tjedno | <input type="checkbox"/> mjesečno |
| <input type="checkbox"/> elektronski format (datoteka) (samo za kunske izvode) | <input type="checkbox"/> po promjeni | <input type="checkbox"/> tjedno | <input type="checkbox"/> mjesečno |
| <input type="checkbox"/> excel (csv) format (samo za kunske izvode) | <input type="checkbox"/> po promjeni | <input type="checkbox"/> tjedno | <input type="checkbox"/> mjesečno |
| <input type="checkbox"/> XML format camt.053 | <input type="checkbox"/> po promjeni | <input type="checkbox"/> tjedno | <input type="checkbox"/> mjesečno |
| <input type="checkbox"/> XML format camt.052 (unutardnevni izvod) | <input type="checkbox"/> po promjeni (sukladno Terminskom planu Banke) | | |

- ☐ Telefaksom ☐ po promjeni ☐ tjedno ☐ mjesečno

☐ na broj telefaksa za korespondenciju

☐ na drugi broj telefaksa (navedite broj):

- ☐ U poslovnici (navedite poslovnicu Banke)

☐ po promjeni ☐ tjedno ☐ mjesečno

- ☐ Poštom ☐ po promjeni ☐ tjedno ☐ mjesečno (za kunske izvode samo mjesečno)

☐ na adresu sjedišta

☐ na adresu za korespondenciju

☐ ostalo (navedite):

b) Ako želite poslovati preko FINA-e, molimo Vas označiti željene opcije (poslovanje preko FINA-e moguće je samo za rezidentne račune i domaći platni promet)

Navedite poslovnicu FINA-e preko koje želite obavljati domaći platni promet:

Molimo označiti na koji način želite preuzimati izvadak o promjenama i stanju po računu

- ☐ Papirni medij - u navedenoj poslovnici FINA-e po promjeni
- ☐ Elektronski medij - XML format camt.053 po promjeni

Način dostave fakture za poslove platnog prometa (označite željenu opciju)

- ☐ Net Bankingom

- ☐ E-mailom

☐ na adresu za korespondenciju

☐ na drugu e-mail adresu (navedite)

- ☐ Poštom

☐ na adresu sjedišta

☐ na korespondentnu adresu

☐ na drugu adresu (navedite):

- ☐ Poslovnica FINA-e (ukoliko je odabrana opcija navedena u točki b) zahtjeva)

Suglasan sam da se sredstva uplaćena na ime temeljnog kapitala u cjelokupnom iznosu od kuna/deviza prenesu na račun poslovnog subjekta otvoren temeljem ovog zahtjeva (označite):

☐ Da ☐ Ne (odabirom opcije Ne molimo vas popuniti Zahtjev za prijenos/isplatu osnivačkog pologa)

Potpisom ovog Zahtjeva:

- potvrđujem da su u njemu navedeni podaci istiniti i točni te ovlašćujem Banku da provjeri sve navedene podatke;
- obvezujem se da ću bez odgode obavijestiti Banku ako dođe do promjene bilo kojeg od naprijed navedenih podataka;
- dajem izričitu suglasnost Banci da može poduzimati sve radnje u vezi s obradom i razmjenom svih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a što obuhvaća pravo Banke na prikupljanje, obradu, korištenje i razmjenu svih podataka i to u svrhu obavljanja redovitih poslova Banke u vezi s ovim poslovnim odnosom s Bankom;
- dajem izričitu suglasnost Banci da se svi podaci, činjenice i okolnosti koje sam stavio/la na raspolaganje Banci prilikom sklapanja ugovora kao i podaci, činjenice i okolnosti koje Banka sazna u izvršavanju ugovora mogu obrađivati i koristiti, te prenositi radi obrade ili davati na korištenje članicama Erste Grupe u zemlji i inozemstvu u svrhu (i) prodaje proizvoda i usluga članica Erste Grupe; (ii) stvaranja zajedničke baze klijenata Erste Grupe, (iv) upravljanja rizicima, (v) sprječavanja pranja novca i financiranja terorizma, (vi) ažuriranja podataka u slučajevima kada sam istovremeno klijent Banke i klijent bilo koje članice Erste Grupe za cijelo vrijeme trajanja ugovornog odnosa s Bankom i s odnosnom članicom Erste Grupe.

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje	OIB
---	-----

Datum, mjesto i država rođenja i državljanstvo
--

Adresa prebivališta (ulica i broj, mjesto i poštanski broj, država)

Broj identifikacijskog dokumenta	Identifikacijski dokument izdala
----------------------------------	----------------------------------

Napomena: Prilikom utvrđivanja i provjere identiteta hrvatskih državljana identifikacija se provodi isključivo uvidom u osobnu iskaznicu. Utvrđivanje i provjera identiteta EU državljana provodi se uvidom u osobnu iskaznicu ili putovnicu. Utvrđivanje i provjera identiteta stranih državljana ostalih država se provodi isključivo uvidom u putovnicu.

Mjesto i datum	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje
----------------	--------------------------------------

Podaci o zaprimanju (popunjava djelatnik Banke koji identificira osobu ovlaštenu za zastupanje poslovnog subjekta)

Datum zaprimanja	Poslovnica Banke
------------------	------------------

Ime, prezime i potpis zaposlenika Banke
