

Zahtjev za posebne ovlasti po računima korisnika on-line bankarstva za Poslovne subjekte



RK-NBkor iPS-01

Molimo da tražene podatke točno popunite. Zahtjev se smatra valjanim ako ga je potpisao Zakonski zastupnik.

Podaci o Podnositelju zahtjeva*

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

Matični broj Poslovnog subjekta

OIB

Podaci o Ovlašteniku korisnika***

Ime i prezime*

OIB*

Navedite račune po kojima će Ovlaštenik korisnika imati ovlasti (u navedene račune Ovlaštenik korisnika neće imati uvid)

IBAN/broj računa	Pregled računa	Unos naloga	Potpis naloga:		IBAN/broj računa	Pregled računa	Unos naloga	Potpis naloga:	
			Samostalno	uz još jednog potpisnika				Samostalno	uz još jednog potpisnika
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Potpis Ovlaštenika korisnika*

Potpisivanjem ovog zahtjeva Zakonski zastupnik jamči da su svi podaci točni i istiniti.

Mjesto, datum

Potpis Zakonskog zastupnika*

Popunjen i potpisan zahtjev dostavite u najbližu poslovnicu banke.

Podaci o zaprimanju (popunjavanje banke)

Datum zaprimanja

Poslovnica banke

Ime, prezime i potpis zaposlenika banke

Podaci o odobrenju (popunjavanje banke)

Datum zaprimanja

Poslovnica banke

Ime, prezime i potpis zaposlenika banke

Niže navedena pojašnjenja odnose se isključivo na osobne podatke fizičkih osoba koje obavljaju registriranu poslovnu djelatnost (npr. obrtnici, slobodna zanimanja, OPG i sl.). iz ovog Zahtjeva i pripadajuće dokumentacije sukladno Okvirnom ugovoru.

***Obvezni podaci** određeni su propisima bez kojih Erste&Steiermärkische Bank d.d. (dalje u tekstu: banka) nije u mogućnosti uspostaviti i/ili održavati poslovni odnos, što je detaljnije pojašnjeno u dokumentu *Informacije o obradi podataka*.

****Kontakt podaci** dobrovoljno su dani podaci kako bi banka mogla izvršiti obveze obavještanja na najbrži i najjednostavniji način, kao i pružiti bilo kakve druge obavijesti i informacije o pravima i obvezama, osim ako izričito na temelju prisilnih propisa nije propisano ili ugovoreno drugačije, te dostaviti informacije/isprave čiju dostavu traži klijent.

*****Poslovno uvjetovani podaci** potrebni su za sklapanje i/ili izvršavanje poslovnog odnosa s bankom, npr. određeni kontakt-podaci mogu biti poslovno uvjetovani podaci, što je detaljnije pojašnjeno u dokumentu *Informacije o obradi podataka*.

Informacije o obradi podataka sadrže informacije o postupcima i svrhama obrade osobnih podataka u banci i nalaze se u poslovnicama te na internetskim stranicama banke. Potpisom ovog dokumenta potvrđujem da sam prije davanja podataka pročitao i razumio *Informacije o obradi podataka*.