

## PROMJENE PO RAČUNU

Puni naziv poslovnog subjekta (iz Rješena o upisu ili odgovarajućeg akta)	:																		
Skraćeni naziv poslovnog subjekta	:																		
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj iz Rješena o upisu ili odgovarajućeg akta)	:																		
Adresa za korespondenciju (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj)	:																		
Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta	:																		
Matični broj poslovnog subjekta	:																		
Telefon	:																		
GSM	:																		
Fax	:																		
Elektronička pošta	:											Web	:						
IBAN	:																		
RAČUN BROJ	:			2	4	0	3	0	0	9	-								

**I PROMJENA MJESTA OBAVLJANJA KUNSKOG PLATNOG PROMETA U ZEMLJI**

<input type="checkbox"/> Banka	<input type="checkbox"/> FINA
--------------------------------	-------------------------------

**II PROMJENA NAČINA DOSTAVE NALOGA I IZVJEŠĆIVANJE**

Način dostave naloga (zaokružiti redni broj):

- osobno
- internetom (samo za korisnike usluge SABANK.NET usluge)

**Fakturu za poslove platnog prometa i Izvadak o promjenama i stanju na računu želim preuzimati:**

- A)  DNEVNO                      B)  TJEDNO                      C)  MJESEČNO

uz plaćanje naknade na slijedeći način:

- na standardnom obrascu na papiru na šalteru Banke,
- poštom na adresu sjedišta Korisnika,
- poštom na posebnu adresu \_\_\_\_\_  
(navesti adresu)
- telefakom \_\_\_\_\_/\*  
broj telefaksa
- preko servisa SABANK.NET po posebnom ugovoru,
- putem SMS servisa po posebnom ugovoru,
- u FINA-i prema dogovoru s FINA-om
- 

/upisati drugu željenu dinamiku – upisuje Korisnik/

## PROMJENE PO RAČUNU

/zaokružiti odgovarajuću dinamiku i redni broj/

- /\* U slučaju dostave naloga telefaxom, Banka ne odgovara za štetne posljedice eventualno prouzrokovane takvim načinom dostave naloga.

**III DAVANJE BONITETNIH INFORMACIJA PO TRANSAKCIJSKOM RAČUNU NA ZAHTJEV TREĆIH OSOBA**

Suglasan sam da Banka moje podatke, s kojima će raspolagati, može koristiti za izradu bonitetnih informacija za potrebe svojih poslovnih partnera:

DA  NE

**IV DOKUMENTACIJE ZA SPRJEČAVANJE PRANJA NOVCA I FINANCIRANJE TERORIZMA**

1.  Podaci o beneficijarnim/stvarnim vlasnicima klijenta,
2.  Upitnik za klijente – pravne osobe
3.  Upitnik za strane politički izložene osobe

Mjesto i datum promjene

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Pečat za ovjeru

---

Ispod ove crte popunjava Samoborska banka d.d.

---

Mjesto i datum promjene

Ime i prezime djelatnika Banke

Potpis djelatnika Banke

Pečat za ovjeru