

**ZAHTEJEV ZA OTVARANJE I VOĐENJE TRANSAKCIJSKOG RAČUNA POSLOVNOG  
 SUBJEKTA**
**I OPĆI PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU**
**a) PODNOSITELJ ZAHTEJEVA – KORISNIK PLATNIH USLUGA /KORISNIK**

Puni naziv poslovnog subjekta	
Skraćeni naziv poslovnog subjekta	
Adresa	
Adresa za korespodenciju (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj )	
Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta	
Matični broj poslovnog subjekta	
Datum registracije	
Šifra djelatnosti	
Šifra općine	
Organizacijski oblik	
Rezidentnost	<input type="checkbox"/> rezident <input type="checkbox"/> nerezident
<b>KONTAKT PODACI</b>	
Kontakt osoba (ime i prezime)	
Telefon/Mobitel	
E-mail	

**b) OSOBA/E OVLAŠTENA/E ZA ZASTUPANJE**
**1.**

Ime i prezime	
Funkcija	
Mjesto rođenja, država	
Datum i godina rođenja	
Osobni identifikacijski broj	
Adresa prebivališta (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj iz osobne identifikacijske isprave)	
Vrsta identifikacijske isprave	<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica <input type="checkbox"/> Putovnica <input type="checkbox"/> EU ID kartica
Broj identifikacijske isprave, mjesto izdavanja	
Izdavatelj identifikacijske isprave	

**ZAHTEJ ZA OTVARANJE I VOĐENJE TRANSAKCIJSKOG RAČUNA POSLOVNOG  
 SUBJEKTA**

Osobna identifikacijska isprava vrijedi do		
Zastupa društvo	<input type="checkbox"/> pojedinačno	<input type="checkbox"/> po dvoje
Telefon/Mobitel		
E-mail		

**2.**

Ime i prezime			
Funkcija			
Mjesto rođenja, država			
Datum i godina rođenja			
Osobni identifikacijski broj			
Adresa prebivališta (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj iz osobne identifikacijske isprave)			
Vrsta identifikacijske isprave	<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica	<input type="checkbox"/> Putovnica	<input type="checkbox"/> EU ID kartica
Broj identifikacijske isprave, mjesto izdavanja			
Izdavatelj identifikacijske isprave			
Osobna identifikacijska isprava vrijedi do			
Zastupa društvo	<input type="checkbox"/> pojedinačno	<input type="checkbox"/> po dvoje	
Telefon/Mobitel			
E-mail			

**3.**

Ime i prezime			
Funkcija			
Mjesto rođenja, država			
Datum i godina rođenja			
Osobni identifikacijski broj			
Adresa prebivališta (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj iz osobne identifikacijske isprave)			
Vrsta identifikacijske isprave	<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica	<input type="checkbox"/> Putovnica	<input type="checkbox"/> EU ID kartica
Broj identifikacijske isprave, mjesto izdavanja			
Izdavatelj identifikacijske isprave			
Osobna identifikacijska isprava vrijedi do			



**ZAHTEJ ZA OTVARANJE I VOĐENJE TRANSAKCIJSKOG RAČUNA POSLOVNOG  
 SUBJEKTA**
**III MJESTO OBAVLJANJA PLATNOG PROMETA U ZEMLJI**

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

Poslovnica FINA-e (adresa i operativni broj): \_\_\_\_\_

**IV USLUGE PO RAČUNU (označite, po potrebi)**
 SABANK.NET

 \_\_\_\_\_  
 (ime i prezime ovlaštenog/ih korisnika)

 SABANK mBanking

 \_\_\_\_\_  
 (ime i prezime ovlaštenog/ih korisnika)

 debitna VISA kartice (broj kartica: \_\_\_\_ )

 \_\_\_\_\_  
 (ime i prezime korisnika kartice)

 trajni nalozi

 SEPA izravno terećenje

 međunarodna plaćanja (SWIFT)

 izvodi e-mailom (elzvadak)

 ostalo: \_\_\_\_\_

**V IZVJEŠĆIVANJE I DOSTAVA IZVADAKA**
**Izvadak o promjenama i stanju na računu želim preuzimati:**
 dnevno

 tjedno

 mjesečno

**uz plaćanje naknade, na slijedeći način:**
 na standardnom obrascu na papiru na šalteru Banke

 poštom na adresu sjedišta Korisnika,

 preko servisa SABANK.NET po posebnom ugovoru,

 putem SMS servisa po posebnom ugovoru,

 preko servisa SABANK mBanking po posebnom ugovoru,

 u FINA-i prema dogovoru s FINA-om

**VI DAVANJE BONITETNIH INFORMACIJA TREĆIM OSOBAMA**

Suglasni smo da Banka može dati bonitetne informacije po Računu na zahtjev trećih osoba:

 Da

 Ne

Napomena: Ako nije označena ni jedna opcija, smatra se da je odabrana opcija NE.

**VII STVARNI VLASNICI – SAŽETAK**

1) Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Država prebivališta: \_\_\_\_\_ Mj./god. rođenja: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_

 Priroda:  izravno  neizravno  drugi način Postotak: \_\_\_\_ %

**ZAHTEJEV ZA OTVARANJE I VOĐENJE TRANSAKCIJSKOG RAČUNA POSLOVNOG  
SUBJEKTA**

2) Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Država prebivališta: \_\_\_\_\_ Mj./god. rođenja: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Priroda:  izravno  neizravno  drugi način Postotak: \_\_\_\_\_ %

Napomena: Potpuni podaci o stvarnim vlasnicima prikupljaju se sukladno ZSPNFT (poseban obrazac).

**VIII POREZNA REZIDENTNOST (FATCA/CRS) – SAŽETAK (detalji u posebnom obrascu)**

Države porezne rezidentnosti: \_\_\_\_\_

TIN za svaku državu: \_\_\_\_\_

FATCA status (SAD):  DA (U.S. TIN/EIN: \_\_\_\_\_)  NEKlasifikacija:  FI  Aktivni NFE  Pasivni NFE

(Ako Pasivni NFE – kontrolne osobe navode se u obrascu.)

**IX PRILOZI UZ ZAHTEJEV**

Korisnik je uz ovaj Zahtjev dužan dostaviti dokumentaciju sukladno vrsti zahtjeva iz poglavlja „II. VRSTA ZAHTJEVA“, kako slijedi:

**a) Ako se zahtjev odnosi na otvaranje novog transakcijskog računa****ZA PRAVNE OSOBE**

Dokaz o pravnom subjektivitetu (zaokružiti odgovarajući broj):

- 1.1. rješenje o upisu u sudski registar odnosno drugi nadležni registar, ako je upis propisan (original na uvid),
- 1.2. akt nadležnog tijela o osnivanju, ako se Korisnik ne upisuje u registar i nije osnovan temeljem zakona,
- 1.3. izvadak iz zakona ili drugog propisa, ako je Korisnik osnovan temeljem zakona,
- 1.4. akt Korisnika iz kojeg je vidljivo da organizacijski dio može imati podračun (vrsta računa 14), uz uvjet postojanja računa za redovno poslovanje,
- 1.5. izvadak iz zakona kojim je propisano izuzimanje sredstava od ovrhe (vrsta računa 13).

Obavijest DZS-a o razvrstavanju prema NKD-u (ako je primjenjivo).

Prijava potpisa i pečata – obrazac Banke „Prijava potpisa“.

Osobne identifikacijske isprave na uvid za sve relevantne osobe.

**ZA OBRTNIKE, OSOBE SA SLOBODNIM ZANIMANJIMA I PREDSTAVNIKE NACIONALNIH MANJINA**

Dokaz o upisu / pravnom statusu (zaokružiti):

- 1.1. rješenje o upisu u Obrtni registar,
- 1.2. rješenje o upisu u registar djelatnosti (navesti tijelo),
- 1.3. potvrda o izboru predstavnika nacionalne manjine,
- 1.4. akt o otvaranju podračuna (vrsta računa 14),
- 1.5. izvadak iz zakona – izuzeta sredstva od ovrhe (vrsta računa 13).

Preslika obrtnice ili povlastice (uz original na uvid).

Prijava potpisa i pečata – obrazac Banke „Prijava potpisa“.

Osobne identifikacijske isprave na uvid za sve relevantne osobe.

**b) Ako se zahtjev odnosi na ugovaranje ili izmjenu usluga po postojećem računu**

Korisnik dostavlja samo one dokumente koji su potrebni za ugovaranje određene usluge, primjerice:

novu Prijavu potpisa, ako se mijenjaju ovlaštene osobe,

osobne identifikacijske isprave novih ovlaštenih osoba,

dokumentaciju nužnu za aktivaciju posebnih usluga (npr. e-banking, mobilno bankarstvo, debitne kartice).

Ako su postojeći AML/KYC podaci zastarjeli, Banka može zatražiti i ažuriranje dokumentacije iz točke c).

---

**ZAHTEJEV ZA OTVARANJE I VOĐENJE TRANSAKCIJSKOG RAČUNA POSLOVNOG  
SUBJEKTA****c) Dodatni obrasci banke**

Neovisno o vrsti zahtjeva, a sukladno Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma, Banka može zahtijevati popunjavanje sljedeće dokumentacije:

Izjava o stvarnom vlasniku,  
Upitnik za klijente – pravne osobe,  
Upitnik za klijente – fizičke osobe, prema potrebi,  
Upitnik za politički izložene osobe,  
FATCA/CRS obrazac (pravna osoba i kontrolne osobe, ako je primjenjivo).

Napomena:

Banka zadržava pravo, sukladno Općim uvjetima poslovanja, Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma te vlastitoj procjeni rizika, zatražiti i dodatnu dokumentaciju ili podatke te provjeriti dostavljene podatke u javno dostupnim registrima i drugim izvorima.

**X IZJAVE I PRIHVAT UVJETA**

Izjavljujem da su svi navedeni podaci istiniti, potpuni i točni te da ću bez odgode obavijestiti Banku o svakoj promjeni.

Potvrđujem da sam prije potpisa ovog zahtjeva upoznat/a s dokumentom „Informacije o obradi osobnih podataka SAMOBORSKE BANKE d.d.“, koji je dostupan na internetskoj stranici Banke i u poslovnicama Banke, te da sam razumio/la svrhe i pravne osnove obrade osobnih podataka opisane u tom dokumentu.

Potvrđujem da sam sve fizičke osobe čije sam osobne podate naveo/la u ovom zahtjevu (zakonske zastupnike, stvarne vlasnike, punomoćnike i dr.) obavijestio/la o tome da Banka obrađuje njihove osobne podatke sukladno navedenim Informacijama te da su te Informacije dostupne na internetskoj stranici Banke i u poslovnicama Banke.

Potvrđujem da sam prije potpisa ovog zahtjeva upoznat/a i s Općim uvjetima poslovanja po transakcijskim računima poslovnih subjekata, Odlukom o kamatnim stopama i Odlukom o Tarifi naknada Samoborske banke d.d., da su mi isti stavljeni na raspolaganje na trajnom mediju te da ih u cijelosti prihvaćam.

---

Mjesto i datum

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

M.P.

**XI POPUNJAVA BANKA**

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum otvaranja: \_\_\_\_\_

Provjera identiteta provedena:  DA  NE

Mjesto i datum primitka zahtjeva

Ime i prezime djelatnika Banke

Potpis djelatnika Banke

M.P.