

PROMJENA INFORMACIJA O POSLOVNOM SUBJEKTU I POSLOVNOM RAČUNU

I PROMJENE PO POSLOVNOM SUBJEKTU**A) PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

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
IBAN	
Namjena poslovnog računa	
KONTAKT PODACI	
Telefon/Mobitel	
E-mail	
Kontakt osoba (ime i prezime)	
Telefon/Mobitel	
E-mail	

PODACI KOJI SE MIJENJAJU

<input type="checkbox"/> Naziv poslovnog subjekta (uz zahtjev je potrebno priložiti rješenje o promjeni i upisu u sudski registar odnosno registar nadležnog tijela)
<input type="checkbox"/> Skraćeni naziv poslovnog subjekta
<input type="checkbox"/> Adresa
<input type="checkbox"/> Adresa za korespondenciju
<input type="checkbox"/> Osobni identifikacijski broj

PROMJENA INFORMACIJA O POSLOVNOM SUBJEKTU I POSLOVNOM RAČUNU

<input type="checkbox"/>	Matični broj poslovnog subjekta
<input type="checkbox"/>	Šifra djelatnosti (uz zahtjev je potrebno priložiti obavijest Državnog zavoda za statistiku o promjeni šifre djelatnosti)
<input type="checkbox"/>	Šifra općine
<input type="checkbox"/>	Organizacijski oblik
<input type="checkbox"/>	Telefon/Mobitel
<input type="checkbox"/>	Kontakt osoba (ime i prezime)
<input type="checkbox"/>	Telefon/Mobitel
<input type="checkbox"/>	E-mail

B) PODACI O OVLAŠTENJOJ/IM OSOBI/AMA ZA ZASTUPANJE

1.

Ime i prezime		
Osobni identifikacijski broj		
Adresa		
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
Mobitel/Telefon		
E-mail (u službene svrhe)		

PODACI KOJI SE MIJENJAJU:

<input type="checkbox"/>	Ime i prezime
<input type="checkbox"/>	Osobni identifikacijski broj
<input type="checkbox"/>	Adresa
<input type="checkbox"/>	Vrsta identifikacijske isprave
<input type="checkbox"/>	Broj identifikacijske isprave, mjesto izdavanja
<input type="checkbox"/>	Osobna identifikacijska isprava vrijedi do
<input type="checkbox"/>	Funkcija
<input type="checkbox"/>	Zastupa društvo <input type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> po dvoje

PROMJENA INFORMACIJA O POSLOVNOM SUBJEKTU I POSLOVNOM RAČUNU

<input type="checkbox"/> Mobitel/Telefon
<input type="checkbox"/> E-mail (u službene svrhe)

2.

Ime i prezime	
Osobni identifikacijski broj	
Adresa	
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
Mobitel/Telefon	
E-mail (u službene svrhe)	

PODACI KOJI SE MIJENJAJU:

<input type="checkbox"/> Ime i prezime
<input type="checkbox"/> Osobni identifikacijski broj
<input type="checkbox"/> Adresa
<input type="checkbox"/> Vrsta identifikacijske isprave
<input type="checkbox"/> Broj identifikacijske isprave, mjesto izdavanja
<input type="checkbox"/> Osobna identifikacijska isprava vrijedi do
<input type="checkbox"/> Funkcija
<input type="checkbox"/> Zastupa društvo <input type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> po dvoje
<input type="checkbox"/> Mobitel/Telefon
<input type="checkbox"/> E-mail (u službene svrhe)

 PROMJENA INFORMACIJA O POSLOVNOM SUBJEKTU I POSLOVNOM RAČUNU

II PROMJENE PO POSLOVNOM RAČUNU**A) PROMJENA MJESTA OBAVLJANJA PLATNOG PROMETA U ZEMLJI**

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

B) PROMJENA USLUGA PO RAČUNU (označite, po potrebi) SABANK.NET

 SABANK mBanking (ime i prezime ovlaštenog/ih korisnika)

 debitna VISA kartice (broj kartica: ____) (ime i prezime ovlaštenog/ih korisnika)

 trajni nalozi (ime i prezime korisnika kartice)
 SEPA izravno terećenje međunarodna plaćanja (SWIFT) izvodi e-mailom (elzvadak) ostalo: _____**C) PROMJENA NAČINA DOSTAVE NALOGA I IZVJEŠĆIVANJE****Način dostave naloga** (označi): 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 _____ (korisnik upisuje drugu željenu dinamiku)**Izvadak o promjenama i stanju na računu želim preuzimati:** dnevno, tjedno, mjesečno**D) DAVANJE BONITETNIH INFORMACIJA PO TRANSAKCIJSKOM RAČUNU NA ZAHTJEV TREĆIH OSOBA¹**

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

 DA NE

¹ Davanje ove suglasnosti je dobrovoljno i nije uvjet za sklapanje niti izvršenje ugovora s Bankom. Suglasnost se može u svakom trenutku povući na način opisan u „Informacijama o obradi osobnih podataka“

PROMJENA INFORMACIJA O POSLOVNOM SUBJEKTU I POSLOVNOM RAČUNU

E) DOKUMENTACIJE ZA SPRJEČAVANJE PRANJA NOVCA I FINANCIRANJE TERORIZMA

- Podaci o stvarnim vlasnicima klijenta,
- Upitnik za klijente – pravne osobe
- Upitnik za strane politički izložene osobe

Potvrđujem da su svi navedeni podaci istiniti, potpuni i točni te da ću bez odgode obavijestiti Banku o svakoj promjeni. Upoznat(a) sam da Samoborska banka d.d. obrađuje osobne podatke iz ovog obrasca radi izmjene postojećeg poslovnog odnosa, ispunjavanja zakonskih obveza te u skladu s Uredbom (EU) 2016/679 (GDPR) i drugim važećim propisima. Upoznat(a) sam s dokumentom „Informacije o obradi osobnih podataka Samoborske banke d.d.“ koji je dostupan na internetskoj stranici Banke i u poslovnicama Banke.

Mjesto i datum promjene

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

M.P.

Ispod ove crte popunjava Samoborska banka d.d.

Mjesto i datum promjene

Ime i prezime djelatnika Banke

Potpis djelatnika Banke

M.P.