

ZAHTJEV ZA ZATVARANJE RAČUNA

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA – KORISNIK PLATNIH USLUGA

Naziv poslovnog subjekta	
Skraćeni naziv poslovnog subjekta	
Adresa poslovnog subjekta	
Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta	
Matični broj poslovnog subjekta	
Osoba ovlaštena za zastupanje	
Telefon/E-mail	
IBAN	
Namjena:	

Molimo da nakon zatvaranja gore navedenog/ih računa preostala sredstva prenesete na sljedeći račun:

Pružatelj platnih usluga	
IBAN	

- koji je slijednik zatvorenog računa. Suglasni smo da naloge za plaćanje primljene u korist, odnosno na teret zatvorenog računa izvršite u korist odnosno na teret novootvorenog računa kao slijednika zatvorenog računa.

Pravni slijednik (samo u slučaju statusne promjene)

- sredstva se prenose na račun pravnog slijednika (zaokruži)

DA

NE

Pružatelj platnih usluga	
IBAN	

RAZLOG ZATVARANJA RAČUNA

- otkaz Ugovora o otvaranju i vođenju transakcijskog računa te obavljanju platnih i ostalih usluga,
 sporazumni raskid Ugovora,
 prestanak obavljanja gospodarske djelatnosti,
 smrt fizičke osobe koja samostalno obavlja gospodarsku djelatnost,
 odluka suda ili drugog nadležnog tijela,
 temeljem zakona ili drugog propisa

(navesti zakon ili propis)

ostalo

(ostalo navesti)

ZAHTJEV ZA ZATVARANJE RAČUNA

Uz zahtjev za zatvaranje računa prilažem:

- Rješenje trgovačkog suda o pravnom slijedniku (u slučaju da se sredstva prenose na račun pravnog slijednika)
- Akt nadležnog tijela da je poslovni subjekt brisan iz registra odnosno da je otvoren postupak stečaja te dokument o promjeni u organiziranju uslijed koje je došlo do statusne promjene subjekta.

Podaci navedeni u ovom Zahtjevu koriste se u svrhu zatvaranja transakcijskog računa i provedbe pripadajućih platnih i ostalih usluga te ispunjenja zakonskih obveza Banke.

Voditelj obrade osobnih podataka je Samoborska banka d.d., Trg kralja Tomislava 8, 10430 Samobor. Obrada osobnih podataka provodi se sukladno Uredbi (EU) 2016/679 (GDPR), Zakonu o platnom prometu 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

Potpis osobe ovlaštene za
zastupanje

M.P.

Ispod ove crte popunjava Samoborska banka d.d.

Mjesto i datum primitka zahtjeva

Ime i prezime djelatnika Banke

M.P.