

OVLAŠTENJE ZA RASPOLAGANJE SREDSTVIMA NA TRANSAKCIJSKOM RAČUNU

Naziv poslovnog subjekta	
Adresa	
Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta	
Matični broj poslovnog subjekta	
IBAN	
Namjena	

Za raspolaganje/ uvid sredstvima na transakcijskom računu ovlašćujem:

1.

Ime i prezime	
Osobni identifikacijski broj	
Vrsta identifikacijske isprave	<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica <input type="checkbox"/> Putovnica <input type="checkbox"/> EU ID kartica
Broj, mjesto i izdavatelj identifikacijske isprave	
Osobna identifikacijska isprava vrijedi do	
Opseg ovlasti za raspolaganje sredstvima po računu	<input type="checkbox"/> uvid <input type="checkbox"/> SABANK.NET banking <input type="checkbox"/> SABANK mBanking <input type="checkbox"/> debitna VISA kartica <input type="checkbox"/> magnetni medij <input type="checkbox"/> papirni medij (banka)
Potpisivanje dokumentacije platnih naloga	<input type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> po dvoje
Punomoć priložena	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Potpis ovlaštenika

2.

Ime i prezime	
Osobni identifikacijski broj	
Vrsta identifikacijske isprave	<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica <input type="checkbox"/> Putovnica <input type="checkbox"/> EU ID kartica
Broj, mjesto i izdavatelj identifikacijske isprave	
Osobna identifikacijska isprava vrijedi do	
Opseg ovlasti za raspolaganje sredstvima po računu	<input type="checkbox"/> uvid <input type="checkbox"/> SABANK.NET banking <input type="checkbox"/> SABANK mBanking <input type="checkbox"/> debitna VISA kartica <input type="checkbox"/> magnetni medij <input type="checkbox"/> papirni medij (banka)
Potpisivanje dokumentacije platnih naloga	<input type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> po dvoje
Punomoć priložena	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Potpis ovlaštenika

OVLAŠTENJE ZA RASPOLAGANJE SREDSTVIMA NA TRANSAKCIJSKOM RAČUNU

2.

Ime i prezime	
Osobni identifikacijski broj	
Vrsta identifikacijske isprave	<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica <input type="checkbox"/> Putovnica <input type="checkbox"/> EU ID kartica
Broj, mjesto i izdavatelj identifikacijske isprave	
Osobna identifikacijska isprava vrijedi do	
Opseg ovlasti za raspolaganje sredstvima po računu	<input type="checkbox"/> uvid <input type="checkbox"/> SABANK.NET banking <input type="checkbox"/> SABANK mBanking <input type="checkbox"/> debitna VISA kartica <input type="checkbox"/> magnetni medij <input type="checkbox"/> papirni medij (banka)
Potpisivanje dokumentacije platnih naloga	<input type="checkbox"/> pojedinačno <input type="checkbox"/> po dvoje
Punomoć priložena	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

 Potpis ovlaštenika

Mjesto i datum prijave

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

M.P.

 Ispod ove crte popunjava Samoborska banka d.d.

Mjesto i datum prijave

Ime i prezime djelatnika Banke

M.P.

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 obrasca 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 mojih osobnih podataka opisane u tom dokumentu.