

PRIJAVA POTPISA OSOBA OVLAŠTENIH ZA ZASTUPANJE POSLOVNOG SUBJEKTA

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

Prijava potpisa osoba ovlaštenih 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)			

 potpis ovlaštenika

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)			

PRIJAVA POTPISA OSOBA OVLAŠTENIH ZA ZASTUPANJE POSLOVNOG SUBJEKTA

 potpis ovlaštenika

3.

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)		

 potpis ovlaštenika

4.

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)		

 potpis ovlaštenika

PRIJAVA POTPISA OSOBA OVLAŠTENIH ZA ZASTUPANJE POSLOVNOG SUBJEKTA

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 osobnih podataka opisane u tom dokumentu. Potvrđujem da sam sve fizičke osobe čije sam osobne podatke naveo/la u ovom obrascu kao ovlaštenike za raspolaganje sredstvima po računu obavijestio/la o tome da Banka obrađuje njihove osobne podatke u svrhu uspostave i vođenja njihovih ovlasti te da su navedene Informacije o obradi osobnih podataka dostupne na internetskoj stranici Banke i u poslovnicama Banke. Osobni podaci ovlaštenika obrađuju se radi uspostave i vođenja ovlasti za raspolaganje sredstvima po računu, izvršavanja ugovora između Korisnika i Banke te ispunjenja zakonskih obveza Banke, osobito u području platnog prometa i sprječavanja pranja novca i financiranja terorizma.

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.