

## Zahtjev za otvaranje transakcionog računa - Poslovnog subjekta

Molimo Vas da Zahtjev popunite čitko, štampanim slovima

### Označite vrstu računa koju želite da otvorite

Transakcioni račun za nacionalne platne transakcije	<input type="checkbox"/>
Transakcioni račun za međunarodne platne transakcije	<input type="checkbox"/>

### Podaci o podnosiocu zahtjeva

Naziv podnosioca zahtjeva - poslovnog subjekta		
Zastupan po (upisati ime i prezime ovlaštene osobe i JMGB / broj pasoša za nerezidenta)		
Mjesto / Sjedište Država sjedišta (za nerezidenta)	Adresa	
Kontakt telefon	Fax	
E-mail	Web adresa	
Matični broj - poslovnog subjekta		
Šifra djelatnosti Djelatnost - predmet poslovanja (za nerezidenta)	Datum početka poslovanja poslovnog subjekta	Broj zaposlenih

### Razlog otvaranja računa

Gotovinska transakcija (uplata/isplata)	<input type="checkbox"/>	Bezgotovinske platne transakcije u nacionalnom platnom prometu	<input type="checkbox"/>
Platne transakcije u međunarodnom platnom prometu	<input type="checkbox"/>	Štednja	<input type="checkbox"/>
Ulaganja	<input type="checkbox"/>	Kreditni poslovi	<input type="checkbox"/>

Način dostave izvoda za transakcioni račun za nacionalne platne transakcije		1. _____
elektronski <input type="checkbox"/>	Navedite e-mail adresu:	2. _____
		3. _____
Filijala banke <input type="checkbox"/>	Naziv filijale: _____	

Način dostave izvoda za transakcioni račun za međunarodne platne transakcije		1. _____
elektronski <input type="checkbox"/>	Navedite e-mail adresu:	2. _____

Ukupan godišnji prihod	_____
Ostalo (navedite)	_____

**Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem da su navedeni podaci tačni te ovlašćujem Banku da provjeri sve navedene podatke. Istovremeno se obavezujem da ću obavijestiti Banku o svakoj promjeni datih podataka.**

Mjesto	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje
--------	--------------------------------------

Ukoliko je upotreba pečata propisana zakonom, drugim propisom ili opštim aktom pravnog lica koje zastupate dužni ste isti koristiti u poslovnom odnosu sa Bankom.

MP

### Ovaj dio popunjava Banka

Filijala	Datum	_____ - _____
Zahtjev primio	<input type="checkbox"/> Potvrđujem da je klijent potpisao dokumentaciju u mom prisustvu	
Potpis	Zahtjev odobren	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Razlog, ukoliko je zahtjev odbijen	Od strane (ime i prezime zaposlenog u Banci)	