

Zahtjev za promjenama po transakcijskom računu poslovnih subjekata

Naziv poslovnog subjekta _____

Osobni identifikacijski broj (OIB):

Matični broj:

Broj transakcijskog računa IBAN:

FATCA klijent:

DA

NE

I) Ažuriranje statusne dokumentacije

II) Promjena potpisnika (zaokružiti odgovarajući redni broj):

1. Dodavanje novih potpisnika (navesti ime i prezime): 2. Opoziv postojećih potpisnika (navesti ime i prezime):

_____	_____
_____	_____
_____	_____

III) Korištenje pečata za poslovanje po transakcijskom računu:

DA

NE

(zaokružiti odgovarajuće)

IV) Izvješćivanje o promjenama po transakcijskom računu

Periodičnost dostave izvadaka po promjenama

1. Dnevno

2. Tjedno

3. Mjesečno

Izvadak o promjenama i slanju na računu po promjeni želimo preuzimati:

Način preuzimanja izvotka

	KUNSKI		DEVIZNI	
	uključiti	isključiti	uključiti	isključiti
1. e-mail, PDF datoteka za ispis				
2. e-mail, FINA format				
3. Internet (samo za korisnike internetskog bankarstva)				
4. telefaksom na br.: _____				
5. u poslovnicu Banke, papirnati medij				
6. u poslovnicu Banke - pretinac br.				
7. poštom				
8. u poslovnicu FINA-e, papirnati medij				
9. u poslovnicu FINA-e, disketa - FINA format				
10. SWIFT format MT940: (upisati SWIFT adresu primatelja MT940): _____				

Navesti adresu za dostavu izvadaka ako se razlikuje od adrese sjedišta: _____

Navesti e-mail za dostavu izvadaka: _____

V) Promjena adrese:

- Sjedišta poslovnog subjekta
 Za dostavu pošte (ako je različita od adrese sjedišta poslovnog subjekta)
 Za dostavu kartica, PIN-ova i obavijesti vezanih uz kartično poslovanje
 Kontakt podaci

Adresa _____

Poštanski broj _____

Telefon _____

E-mail _____

Kontakt osoba _____

Mjesto _____

Fax _____

Mobitel _____

Radno mjesto kontakt osobe _____

VI) Telefonski servis (samo za HRK)
(zaokružiti odgovarajuće red. brojeve)

isključiti

1. Govorna informacija o trenutnom saldu
2. Dostava informativnog izvotka po pozivu putem telefaksa

SMS servis (samo za HRK)
(zaokružiti odgovarajuće red. brojeve)

uključiti isključiti

1. Poruka o početnom dnevnom stanju računa
2. Poruka o uplatama na računu u vremenskim intervalima

broj mobilnog telefona

isključiti

broj telefaksa

Automatska dostava informativnog izvotka po završetku dnevne obrade putem telefaksa (samo za HRK)

Dostava obavijesti o priljevu u stranoj valuti iz drugih banaka

uključiti isključiti

1. Addiko Business EBank

2. E-mail: _____

3. Telefaks _____

(samo isključiti): _____

Dostava SWIFT poruke o izvršenom plaćanju u inozemstvo

uključiti isključiti

1. Addiko Business EBank

2. E-mail: _____

3. Telefaks _____

(samo isključiti): _____

Obavijesti o obračunatoj naknadi:

(izuzev klijenata koji koriste Internet i/ili mobilno bankarstvo)

uključiti

E-mail

isključiti

VII) Suglasni smo da podatke s kojima će raspolagati po ovom računu, Banka može bez posebne suglasnosti koristiti za izradu bonitetnih informacija zainteresiranim stranama

DA NE (zaokružiti odgovarajuće)

VIII) Suglasni smo da podatke s kojima će raspolagati po ovome računu, Banka može bez posebne suglasnosti dostaviti članicama Addiko Grupe

DA NE (zaokružiti odgovarajuće)

IX) Poslove nacionalnog platnog prometa u kunama želimo obavljati (zaokružiti odgovarajući red. br.)

1. Isključivo u Banci

2. U Banci i u FINA-i

(navesti matičnu poslovnicu FINE)

Kao odgovorna osoba poslovnog subjekta potpisom jamčim da su navedeni podaci točni i istiniti i ovlašćujem Banku da ih može provjeriti kod nadležnih ustanova, kao i zatražiti sve potrebne dodatne podatke. Ujedno preuzimam i obvezu obavještanja svih fizičkih osoba koje se pojavljuju u određenoj ulozi za poslovnog subjekta - podnositelja ovog Zahtjeva i čije sam osobne podatke dostavio/la Banci, o informacijama vezanim uz obradu osobnih podataka sadržanim u čl. 10. Općih uvjeta poslovanja Addiko Bank d.d. Poslovni subjekt je upoznat s odredbama Općih uvjeta vođenja transakcijskih računa i pružanja platnih usluga za poslovne subjekte Addiko Bank d.d., te je pristao na njihovu primjenu.

Ime i prezime ovlaštenog zastupnika

Ovjera klijenta

Datum

POPUNJAVA BANKA

Zahtjev zaprimio:

Ime i prezime, potpis

Datum

Potvrđujem kompletnost i originalnost dokumentacije za promjene po računu, da su priložene kopije istovjetne originalu, a zahtjev potpisan od identificiranog ovlaštenog zastupnika.