

OSNOVNI PODACI O ZAHTJEVU (popunjavanje Banka):

Filijala:		Zahtjev primio:	
Poslovnica:		Šifra komitenta:	

ZAHTJEV ZA OTVARANJE DJEČIJEG ŠTEDNOG RAČUNA

OSNOVNI PODACI DJETETA:

Prezime	Ime	Ime jednog od roditelja	Pol	M	Ž
JMBG	Datum rođenja	Mjesto rođenja	Država rođenja	Državljanstvo	
Adresa stanovanja / CIPS	Mjesto	Pošta br.	Općina		

PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIJKU (roditelj, staratelj, organ starateljstva):

Prezime	Ime	Ime jednog od roditelja	Djevojačko prezime	Pol	M	Ž
JMBG	Datum rođenja	Mjesto rođenja	Država rođenja	Državljanstvo 1		
JIB			Stalni boravak u SAD/ Green card	Državljanstvo 2		
<input type="checkbox"/> Rezident	<input type="checkbox"/> Nerezident	Broj lične karte/pasoša	Mjesto izdavanja	Izdato od	Važi do	
Kontakt podaci	Kućni telefon	Mobitel	E-mail	Dodatni telefon:		

Prijavljena adresa stanovanja / CIPS

Ulica	Mjesto
Pošta br.	Općina
Stanuje od	Država

Trenutna adresa stanovanja/ Alternativna adresa za komunikaciju

Ulica	Mjesto
Pošta br.	Općina
Stanuje od	Država

VRSTA ŠTEDNJE

(vrstu označiti sa x, iznos upisati, način isplate kamate i valutu zaokružiti)

Otvorena dječija štednja	IZNOS:	Period mjeseci	Isplata kamate:	MJK	PD	Valuta:	BAM	EUR	Ostale:
Dječija štednja	IZNOS:	Period mjeseci	Isplata kamate:	MJK	PD	Valuta:	BAM	EUR	Ostale:
A'vista štedni račun	IZNOS:	Period mjeseci	Isplata kamate:	polugodišnje		Valuta:	BAM	EUR	

SVRHA OTVARANJA ŠTEDNOG RAČUNA

Izvor sredstava	Plata	Honorari	Ino prilivi	Prodaja/renta nekretnine	Ostalo
Očekivani promet po računu (godišnje)	do 10.000 KM	10.000 - 30.000 KM	30.000 KM -100.000 KM	100.000 – 500.000 KM	Preko 500.000 KM
Da li očekujete uplate u gotovini na račun?	DA	NE			

IZJAVA O POLITIČKOJ/ JAVNOJ FUNKCIJI

Da li ste politički i javno eksponirano lice, strano ili domaće, kojem je povjerena ili Vam je bila povjerena istaknuta javna funkcija u prethodnoj godini, uključujući najbliže članove Vaše porodice i bliže saradnike:-

Da Navedite koju Ne

* Politički i javno eksponirano lice podrazumijeva: članovi zakonodavne, izvršne i sudske vlasti na državnom, entitetskom, nivou DBBiH, kantonalnom i općinskom nivou, te stranih država; članovi Visokog sudskog i tužilačkog vijeća, tužioci Tužilaštva BiH, FBIH, RS, BDBiH i kantona, članovi predsjedništava stranaka; članovi UO, guverner i zamjenici CBBiH, članovi revizije i odbora guvernera CB stranih država; ambasadori i konzuli, članovi ZSOS BiH, visokopozicionirani oficiri oružanih snaga stranih država; članovi upravnih, nadzornih odbora i direktori JP BiH, FBIH, RS, BDBiH i stranih država.

Da li račun otvarate sa namjenom da radnje po istom obavljate isključivo za vlastite svrhe i potrebe?

Da Ne (ako Ne molimo da navedete ime osobe u čije ime namjeravate poduzimati radnje po računu)

INFORMISANJE

Za ovaj proizvod Sparkasse Banke sam saznao/la preko:

Poslovnica Mobilni bankar Preporuka poznanika Reklame na TV/ Radio/ Novine Reklame na web-u/ATM-u/Internetu Ponuda Banke Ponuda Poslodavca Sigurnost/Tradicija Banke Ništa od gore navedenog

Želim da primam izvod preko:

E-mail Internet/mobilno bankarstvo Na šalteru Poštom Adresa:

Saglasan sam da me Sparkasse Bank d.d BH putem mail-a ili SMS-a obavještava o svojim marketinškim i akcijskim ponudama

DA NE

SVOJIM POTPISOM OVOG ZAHTEJVA:

Napomena : U slučaju automatskog produžavanja oročenja novčanog depozita banka je dužna, najkasnije 15 dana (za područje primjene Zakona o zaštiti korisnika finansijskih usluga F BiH) odnosno 7 dana (za područje primjene Zakona o bankama Republike Srpske) prije isteka roka oročenja korisnika obavijestiti o roku na koji se produžuje ugovor o novčanom depozitu i o novoj kamatnoj stopi, a korisnik ima pravo ugovor raskinuti najkasnije u roku 30 dana (za područje primjene Zakona o zaštiti korisnika finansijskih usluga F BiH) odnosno 7 dana (za područje primjene Zakona o bankama Republike Srpske) odnosno 15 dana (za područje primjene Zakona o bankama Republike Srpske) od dana prijema tog obavještenja, i to bez naknade i uz kamatu ugovorenu za istekli oročeni period. Podnosilac zahtjeva potpisom ovog zahtjeva dobrovoljno daje Sparkasse Bank dd BiH neopozivu saglasnost za prikupljanje i obradu njegovih ličnih podataka.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca zahtjeva

Potvrđujem da su gore navedeni podaci istiniti i tačni.

Saglasan/na sam da me zaposlenik Sparkasse Bank dd BiH kontaktira u svrhu eventualnih dodatnih provjera podataka navedenih u Zahtjevu.

Izjavljujem da sam Sparkasse Bank dd BiH dobrovoljno dao/la saglasnost za prikupljanje i obradu ličnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu u cilju moje identifikacije prilikom uspostavljanja poslovnog odnosa. Upoznat sam da Sparkasse Bank dd BiH navedene podatke prikuplja i u svrhu provjere mogućnosti zasnivanja poslovnog odnosa sa podnosiocem zahtjeva i obavljanje usluga u vezi sa poslovnim odnosom koji je predmet zahtjeva.

Banka prikuplja i obrađuje sljedeće podatke: ime i prezime, adresa, datum rođenja, jedinstveni matični broj, djelatnost/struka, broj računa, podaci o računu, kao i druge podatke koji se odnose na Klijenta i poslovni odnos koji se želi uspostaviti sa Bankom.

U slučaju apliciranja za karticu i/ili slučaju udovoljavanja zahtjevu za izdavanje i izradu kartice, Banka će prikupljene podatke potrebne za izadu predmetne kartice dostaviti kartičnom procesnom centru u svrhu izrade kartice. Podnosilac zahtjeva ima pravo da odbije dati saglasnost za obradu ličnih podataka što za posljedicu ima nemogućnost zasnivanja poslovnog odnosa sa Bankom. Podnosilac zahtjeva ima pravo pristupa ličnim podacima, pravo da zahtjeva ispravku ličnih podataka koji se na njega odnose, te druga prava u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka.

Potpisom ovog zahtjeva dajem saglasnost Sparkasse Bank dd BiH da može u svrhu utvrđivanja mog identiteta i dokaza o istom zadržati fotokopiju lične karte.

Saglasnost za obradu ličnih podataka daje se na period potreban za namjenu za koju se lični podaci obrađuju, odnosno na period predviđen drugim primjenjivim propisima (npr. Zakonom o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorističkih aktivnosti i dr.).

Potvrđujem da sam obavješten o razlozima prikupljanja podataka i davanja ove saglasnosti u skladu sa članom 22. Zakona o zaštiti ličnih podataka.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca zahtjeva

POTVRDA PODATAKA O KLIJENTU (popunjava Banka)

Kao zaposlenik Sparkasse Bank dd BiH, potvrđujem da sam zaprimio zahtjev klijenta, te da su podaci na zahtjevu i njihova vjerodostojnost provjereni i usaglašeni sa podnosiocem zahtjeva.

Potpis zaposlenika Banke