

Zahtjev za otvaranje računa fizičkog lica /zahtjev za izdavanje debitne kartice

Zahtjev za:

TEKUĆI RAČUN KM DEVIZNI RAČUN DEBITNA KARTICA ŽIRO RAČUN
 LIMIT PO TEKUĆEM DODATNA KARTICA

Na odluku da apliciram za ovaj proizvod u Sparkasse Bank uticala je:

- MOBILNI BANKAR _____
 PREPORUKA POZNANIKA
 PREPORUKA UPOSLENIKA BANKE
 REKLAME NA TV/RADIO/NOVINE
 REKLAME NA RAČUNIMA KABLOVSKE TV
 REKLAME NA OSTALIM RAČUNIMA
 WEB STRANICA
 REKLAMA NA BANKOMATU BANKE
 BROŠURE I LECI
 PONUDA UPUĆENA POSLODAVCU
 PONUDA UZ IZVOD PO RAČUNU/PISMO
 INFO CENTAR
 INTERNET
 OSTALO _____

1. Lični podaci (molimo vas da čitko popunite podatke)

Napišite ime i prezime koje želite da bude istaknuto na kartici

Prezime:	Ime:	Djevojačko prezime:	Pol: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Ime oca:	Ime majke:
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:	Država rođenja:	Državljanstvo:	Državljanstvo 2:	
Vrsta ličnog dokumenta:	Broj ličnog dokumenta:		Mjesto izdavanja:		
Datum izdavanja ličnog dokumenta:	Datum isteka ličnog dokumenta:	Kanton:	Alternativni fiksni telefon:	Alternativni mobitel:	
		Rezident: <input type="checkbox"/>	Nerezident: <input type="checkbox"/>		

JMB <input type="text"/>	Adresa prebivališta / adresa boravišta	Pošanski br. i mjesto:
Način na koji želite da primite izvod: <input type="checkbox"/> e-mail adresa: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> na šalтеру <input type="checkbox"/> poštom adresa: <input type="text"/>		
Kontakt telefon (obavezno popuniti): Kuća: <input type="text"/> Mobitel: <input type="text"/>	Posao: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>	Bračno stanje: <input type="checkbox"/> Udati/Oženjeni: <input type="checkbox"/> Slobodni: <input type="checkbox"/> Razvedeni: <input type="checkbox"/> Udovac/Udovica: <input type="checkbox"/> Broj članova porodice koje izdržavate: <input type="text"/>
Svrha otvaranja računa: Prijem: <input type="checkbox"/> Plate <input type="checkbox"/> Honorara <input type="checkbox"/> Penzije <input type="checkbox"/> Ostalo <input type="checkbox"/> _____		
Opis izvora sredstava: _____ <small>Navedi osnov uplata: plata, honorari, ino prilivi, nekretnine prodaja/renta...</small>	Očekivani promet po račun KM (godišnje): <input type="checkbox"/> do 10.000KM <input type="checkbox"/> 10.000KM - 30.000KM <input type="checkbox"/> 30.000KM - 100.000KM	<input type="checkbox"/> 100.000KM - 500.000KM <input type="checkbox"/> preko 500.000KM
Da li očekujete uplate u gotovini na račun? Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>	Da li očekujete prilive po računu iz inostranstva? Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>	Očekivani godišnji promet ino priliva po računu KM (godišnje): <input type="checkbox"/> do 10.000KM <input type="checkbox"/> 10.000KM - 30.000KM <input type="checkbox"/> 30.000KM - 100.000KM

2. Izjava podnosioca zahtjeva 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 ZŠOS 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) _____

Da li ste saglasani da Vas Sparkasse Bank d.d BH putem mail-a ili SMS-a obavještava o svojim akcijskim ponudama?

Da Ne

3. Podaci o zaposlenju podnosioca zahtjeva

Naziv firme/ustanove:	Adresa:	Pošanski broj i mjesto:		
Naziv radnog mjesta:	Broj telefona:	Fax:		
Status radnog odnosa:	Stalni radni odnos <input type="checkbox"/>	Privremeni rad <input type="checkbox"/>	Ostalo:	U navedenoj firmi/ustanovi radim od:
	Ugovor o djelu <input type="checkbox"/>	Ugovorni odnos <input type="checkbox"/>		
Stručna sprema:	<input type="checkbox"/> NK <input type="checkbox"/> NSS <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> OSTALO _____			

4. Zahtjev za odobravanje limita po tekućem računu (popunjava Klijent/podnosilac zahtjeva ukoliko aplicira za limit po tekućem računu)

4.1. Iznos željenog limita po tekućem računu:			
4.2. Prosječna mjesečna primanja u posljednja 3 mjeseca u KM:			
4.3. Iznos zapljene dijela plaće:	Iznos ostalih prihoda u firmi:		
KM		
4.4. Iznos ostalih prihoda od:			
Rente od nekretnine:	Penzije:	Honorar:	Drugo:

5. Izjava poslodavca (Popunjava firma/ustanova, samo ukoliko aplicirate za limit po tekućem računu)

Ovim potvrđujemo I izjavljujemo (tačke 3. i 4.):

- Tačnost podataka o zaposlenju podnosioca zahtjeva
- Da će firma / ustanova obavijestiti Banku u slučaju bilo kakvih promjena navedenih podataka zaposlenog
- Da ćemo postupiti po saglasnosti za zapljenu i isplatu dijela plaće korisnika prekoračenja

Da li je firma u procesu stečaja ili likvidacije? Da Ne

Ime i prezime ovlaštene odgovorne osobe:	Funkcija:	Potpis i pečat:	Datum:
--	-----------	-----------------	--------

6. Izjava - popunjava odgovorno zaduženo lice - VODITELJ poslovnice:

Na osnovu podataka i dostavljene dokumentacije, izjavljujem da se radi o klijentu _____ kategorije, te da je izvršena identifikacija i verifikacija dokumentacije klijenta.

Obrazloženje:

Potpis Voditelja: _____

7. Izjava podnosioca zahtjeva

Saglasan/a sam da mi Banka putem e-maila dostavlja jednom godišnje izvod o stanju duga po kreditu besplatno. Svojim potpisom potvrđujem istinitost navedenih podataka, te izjavljujem da sam prije podnošenja ovog zahtjeva upoznat/a sa visinom Efektivne kamatne stope (EKS), istovremeno dajem saglasnost da Banka vrši provjeru podataka o mojim zaduženjima u Centralnom registru kredita (CRK), te da sudužnici mogu biti upoznati sa mojim zaduženjima kod drugih finansijskih institucija, uvidom u izvod iz CRK-a.

Ovim izjavljujem, pod materijalnom i krivičnom odgovornošću, da su gore navedeni podaci istiniti, te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Saglasan/na sam da me kontaktira uposlenik Sparkasse Bank d.d BH u svrhu eventualnih dodatnih provjera podataka sa Zahtjeva.

Podnosilac zahtjeva potpisom ovog zahtjeva dobrovoljno daje Sparkasse Bank dd BiH neopozivu saglasnost za prikupljanje i obradu njegovih ličnih podataka. Sparkasse Bank dd BiH navedene podatke prikuplja u svrhu provjere mogućnosti zasnivanja poslovnog odnosa sa podnosiocem zahtjeva kao i u svrhu zasnivanja poslovnog odnosa i obavljanja usluga u vezi sa poslovnim odnosom koji je predmet zahtjeva. Banke 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, prikupljeni podaci će biti dostavljeni kartičnom procesnom centru u svrhu izrade kartice. Podnosilac zahtjeva ima pravo da odbije dati saglasnost za odobru ličnih podataka što će za posljedicu imati nemogućnost zasnivanja poslovnog odnosa sa Bankom. Podnosilac zahtjeva ima pravo pristupa ličnim podacima i pravo da zahtjeva ispravku ličnih podataka koji se na njega odnose. Podnosilac zahtjeva potpisom ovog zahtjeva daje neopozivu saglasnost Sparkasse Bank dd BiH da može u svrhu utvrđivanja njegovog identiteta i dokaza o istom prilikom otvaranje tekućeg računa/izdavanje debitne kartice/apliciranja za limit po tekućem računu, zadržati fotokopiju njegove lične karte. Saglasnost se daje na period trajanja poslovnog odnosa sa Sparkasse Bank dd BiH.

Datum i mjesto:	Potpis podnosioca zahtjeva:	Potpis službenika Banke:
_____	_____	_____