

**OSNOVNI PODACI O ZAHTEJEU (popunjava Banka):**

Filijala:		Šifra komitenta:	
Poslovnica:		Broj neobavezujuće ponude:	
Zahtev primio:		Broj protokola:	
Broj telefona:		Datum i vrijeme protokola:	
Mobilni bankar:		Kompletna dokumentacija:	Datum: _____ Vrijeme: _____

**ZAHTEJ ZA DINERS****OSNOVNI PODACI O ZAHTEJEU (popunjava Klijent/podnosilac zahtjeva i Banka):****IZNOS:** \_\_\_\_\_ **KM** **IZNOS slovima:** \_\_\_\_\_

Diners standardna kartica  Dodatna kartica   
Diners plus kartica  Dodatna kartica  Odabir otplate na:  12 rata  24 rate  36 rata

**OSNOVNI PODACI O KLIJENTU (popunjava Klijent/podnosilac zahtjeva):****Podnosilac zahtjeva**

IMBG	Prezime	Ime oca	Ime
Djevojačko prezime	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	Djevojačko prezime majke	Datum rođenja
Zanimanje	Broj L.K./ Pasoša (za nerezidente)	Mjesto izdavanja L.K./ Pasoša	
Državljanstvo	Izdavalac L.K./ Pasoša	Datum isteka L.K./ Pasoša	<b>Bračno stanje:</b> <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> razveden/ razvedena <input type="checkbox"/> udovac/ udovica <input type="checkbox"/> neoženjen/ neudata
<b>Osnov stanovanja</b>		<b>Stručna sprema:</b>	
<input type="checkbox"/> kod roditelja	<input type="checkbox"/> podstanar	<input type="checkbox"/> vlastita kuća/stan	<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"/> OST

Ukoliko ste vlasnik ili direktor prodajnog mjesta koje prihvaća našu karticu, navedite njegov broj: \_\_\_\_\_

Izvor sredstava: Plata  Honorari  Ino prilivi  Prodaja/renta nekretnine  Ostalo Podnosilac zahtjeva kartice pripada grupi povezanih lica (za RS poslovnice) DA  NE **Trenutna adresa stanovanja**

Trenutna adresa stanovanja

Mjesto: \_\_\_\_\_ Općina: \_\_\_\_\_  
Pošta br: \_\_\_\_\_ Država: \_\_\_\_\_  
Stanujete od: \_\_\_\_\_ Entitet/Kanton: \_\_\_\_\_

**Prijavljena adresa stanovanja**

Prijavljena adresa stanovanja (CIPS)

Mjesto: \_\_\_\_\_ Općina: \_\_\_\_\_  
Pošta br: \_\_\_\_\_ Država: \_\_\_\_\_  
Entitet/Kanton: \_\_\_\_\_

**Kontakt**

Telefoni (lični): \_\_\_\_\_ E mail: \_\_\_\_\_  
kuća mobitel

Telefoni (poslovni): \_\_\_\_\_ Telefon (inostranstvo): \_\_\_\_\_  
posao lokal

**Podnosilac zahtjeva - podaci o radnom mjestu**

Radni status:  učenik  student  nezaposlen  zaposlen  penzioner  BIZ/RVI  poduzetnik  ostalo \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ navedite

**Adresa za dostavu izvoda - pošta** 

Adresa

Mjesto: \_\_\_\_\_ Pošta br: \_\_\_\_\_

**Adresa za dostavu izvoda - email** 

e-mail

**ZAHTEJ ZA IZDAVANJE DODATNE KARTICE**

Ovaj dio je predviđen za članove uže porodice starije od 18 godina.

IMBG	Prezime	Ime oca	Ime
Djevojačko prezime	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	Djevojačko prezime majke	Datum rođenja
Broj L.K./ Pasoša (za nerezidente)	Srodstvo sa glavnim korisnikom		
Adresa (ako se razlikuje od adrese glavnog korisnika)			
Broj telefona	Zanimanje	Potpis	

Napomena: reizdavanje dodatne kreditne kartice vrši se po automatizmu, sve dok Banka ne zaprimi pismeni opoziv punomoći/ovlaštenja od stranog osnovnog korisnika.

**POPUNJAVA I OVJERAVA RAČUNOVODSTVO FIRME / PIO / MIO**

JIB broj

Naziv firme

Adresa firme

Opština

Entitet / Kanton

Država

Pošta br.

Radno mjesto

Zaposlen od (mjesec i godina)

Ukupno radnog staža (mjeseci)

**Radni odnos na određeno vrijeme / mandat**

NE

DA

do \_\_\_\_\_ godine

**Podaci o plati**

Iznos plata / penzija

Iznos toplog obroka

Banka preko koje se vrši isplata

Ukupno obustave na platu: \_\_\_\_\_ KM

**FIRMA ODGOVARA ZA TAČNOST NAVEDENIH PODATAKA ŠTO OVJERAVA PEČATOM I POTPISIMA OVLAŠTENIH OSOBA**

Datum: \_\_\_\_\_ Kontakt osoba: \_\_\_\_\_ Kontakt telefon (fiksni): \_\_\_\_\_

MP

Potpis ovlaštenog potpisnika

Datum i mjesto

**PODACI O OSTALIM ČLANOVIMA DOMAĆINSTVA I MJESEČNI PRIHODI (popunjavanje Klijent/podnosilac zahtjeva)****Ostali članovi domaćinstva**

Ukupno članova u domaćinstvu: \_\_\_\_\_

**Srodstvo i starosna dob članova domaćinstva**  
  
suprug/a  
partner/ica  
djecastarosna dob: \_\_\_\_\_  
starosna dob: \_\_\_\_\_  
starosna dob: \_\_\_\_\_  
  
otac  
majka  
ostalo:starosna dob: \_\_\_\_\_  
starosna dob: \_\_\_\_\_  
starosna dob: \_\_\_\_\_**Ekonomsko stanje klijenta****Dodatni mjesečni prihodi:**

Prihodi od izdavanja imovine: \_\_\_\_\_ KM

Penzija/e: \_\_\_\_\_ KM

Prihod od članstva u UN/NO: \_\_\_\_\_ KM

Honorar: \_\_\_\_\_ KM

Drugo \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ KM

UKUPNO: \_\_\_\_\_ KM

**OBEZBJEĐENJE KARTICE (popunjavanje Klijent/podnosilac zahtjeva i Banka):**Mjenica  AZ **Svojom potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem**

da su gore navedeni podaci istiniti i tačni. Saglasan/na sam da me uposlenik Sparkasse Bank dd BiH kontaktira u svrhu eventualnih dodatnih provjera podataka navedenih u Zahtjevu. 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. 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. Prikupljeni podaci u slučaju odobrenja zahtjevanog proizvoda će biti dostavljeni kartičnom procesnom centru u svrhu izrade kartice. Podnosilac zahtjeva ima pravo da odbije dati saglasnost za obradu 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, te druga prava u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka i Opštom informacijom 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 pročitao/pročitao i razumjela/razumio Opšte informacije o obradi i zaštiti ličnih podataka koja sadrži informacije o postupcima i svrhama obrade ličnih podataka u banci, koja se nalazi u poslovnicama Banke te na internetskoj stranici Banke.

Potvrđujem da sam obaviješten 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 (popunjavanje Banka)**

Kao uposlenik Sparkasse Bank dd BiH, potvrđujem da sam zaprimio zahtjev klijenta, te da je izvršena identifikacija i verifikacija na osnovu dokumentacije klijenta i da su podaci na zahtjevu i njihova vjerodostojnost provjereni i usaglašeni sa podnosiocem zahtjeva.

Potpis uposlenika Banke