

**ZAHTEJ ZA OTVARANJE TRANSAKCIJSKOG RAČUNA**

Načela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su Politikom zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, javno dostupnoj na Internet stranicama Banke [www.hpb.hr](http://www.hpb.hr).

**I. OPĆI PODACI**

Naziv poslovnog subjekta (iz rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)

Adresa i sjedište poslovnog subjekta iz registracije (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta

Matični broj poslovnog subjekta

Poslovni subjekt je:

rezident

nerezident

**KONTAKT PODACI POSLOVNOG SUBJEKTA**

Adresa za korespondenciju ako je različita od adrese sjedišta (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

Telefon

Telefaks

E-mail adresa

Mobilni telefon

**II. VRSTA POSLOVNOG RAČUNA**

Podnosimo zahtjev za otvaranje poslovnog računa (označite odgovarajući odgovor):

1. Račun poslovnih namjena

vrsta računa 11  vrsta računa 13  vrsta računa 14  vrsta računa 15

Naziv računa koji se otvara (za vrste računa 13 i 15)

Propis na temelju kojeg se sredstva na računu izuzimaju od prisilnog izvršenja

2. Račun proračuna

vrsta računa 18

**III. OBAVLJANJE PLATNOG PROMETA**

u Banci

(navedite poslovnicu Banke)

u Financijskoj agenciji

(navedite poslovnicu Fine)

**IV. NAČIN IZDAVANJA IZVATKA O PROMJENAMA I STANJU NA RAČUNU TE SLANJE OBAVIJESTI O NEZVRŠENIM NALOZIMA**

Elektroničko bankarstvo

Izvadak internetskim/mobilnim bankarstvom

Izvadak e-mailom na adresu (po promjeni)

Izvadak na papirnom mediju

PDF

TXT (Format zbrojnog naloga/Fina format)

XML (camt .053)

Na šalteru Banke (po promjeni)

(navedite poslovnicu Banke)

Na šalteru Fine (po promjeni)

(navedite poslovnicu Fine)

Poštom na adresu sjedišta

po promjeni  tjedno  mjesečno

Poštom na drugu adresu (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

po promjeni  tjedno  mjesečno

Ostalo

Izvadak telefaksom na broj (po promjeni) \_\_\_\_\_

SWIFT – MT 940 SWIFT adresa: \_\_\_\_\_  Naziv primatelja izvatka: \_\_\_\_\_

Obavijest o neizvršenim nalogima:

Putem internetskog/mobilnog bankarstva

Telefaksom na broj: \_\_\_\_\_  E-mailom na adresu: \_\_\_\_\_

**V. Suglasni smo da Hrvatska poštanska banka, dioničko društvo izdaje podatke o solventnosti po računu (BON2) na zahtjev trećih osoba:**

DA

NE

**VI. NAČIN NAPLATE NAKNADE ZA VOĐENJE RAČUNA I OBVALJANJE PLATNIH USLUGA:**

S transakcijskog računa koji se otvara temeljem ovog Zahtjeva za otvaranje transakcijskog računa

S drugog transakcijskog računa otvorenog u Banci \_\_\_\_\_  
(navesti broj transakcijskog računa)

Potpisom ovog Zahtjeva osoba ovlaštena za zastupanje potvrđuje:

- da je za dostavljene osobne podatke potrebne za uspostavu poslovnog odnosa prikupila pristanak uključenih fizičkih osoba i upoznala ih s Politikom zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, što uključuje i predaju informativnih materijala Banke tim osobama;
- da su u njemu navedeni podaci istiniti i točni te da je informirana da Banka može provjeriti navedene podatke;
- da je upoznata sa Općim uvjetima poslovanja Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, za transakcijske račune i obavljanje platnih usluga za poslovne subjekte koji se odnose na pružanje tražene usluge / traženih usluga kao i da ih prihvaća zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja pravnog posla koji je ugovoren s Bankom.

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum

\_\_\_\_\_  
Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

**Popunjavanje Banka**

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum

\_\_\_\_\_  
Zahtjev zaprimio/la (potpis)

\_\_\_\_\_  
Voditelj / pomoćnik voditelja poslovnog odnosa

\_\_\_\_\_  
Poslovnica pripadnosti  
poslovnog subjekta

\_\_\_\_\_  
Veličina poslovnog subjekta

M.P.

\_\_\_\_\_  
Potpis ovlaštene osobe