

Addiko Bank

Zahtev klijenta za otvaranje i vođenje računa stranog pravnog lica i uslugama Banke Request for opening and keeping of account of foreign legal entity and Bank services

- Tekući račun stranog pravnog lica/ Account of foreign legal entity E-banking
 Devizni račun stranog pravnog lica/ Foreign currency account of foreign legal entity EUR USD CHF GBP CAD
 AUD SEK NOK DKK JPY RUB

Naziv klijenta/Full name of the applicant

Adresa klijenta/Address _____ PIB/Tax identification №: | | | | | | | | | | | | | | | |

Delatnosti klijenta/Main activity _____ Fiksni telefon/Phone: + ___/___/___/___

Mobilni telefon/Cell phone: + ___/___/___/___

Način obaveštavanja o promenama i stanju sredstava na računima – dostava izvoda/ Manner of notification about changes of the balance on the accounts – statement sending _____

Da li u poslovanju sa Bankom želite da koristite pečat u Domaćem platnom prometu?/ Da Ne

Do you want to use the stamp of your company in the Domestic payment system in your business with the Bank

Da li u poslovanju sa Bankom želite da koristite pečat u Platnom prometu sa inostranstvom?/ Da Ne

Do you want to use the stamp of your company in the International payment system in your business with the Bank

Zakonski zastupnik / Davaoc punomoćja / Legal representative/opening the account or giving special power of attorney for opening the account

Ime i prezime/Name and surname: _____ JMBG/Personal ID: | | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail: _____ Fiksni telefon/Phone: + ___/___/___/___ Mobilni telefon/Cell phone: + ___/___/___/___

Prokurista / Punomoćnik koji podnosi Zahtev/ proxy/attorney applicant

Ime i prezime/Name and surname: _____ JMBG/Personal ID: | | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail: _____ Fiksni telefon/Phone: + ___/___/___/___ Mobilni telefon/Cell phone: + ___/___/___/___

Lice ovlašćeno za kontakt sa Bankom/Contact person for the Bank

Ime i prezime/Name and surname: _____ JMBG/Personal ID: | | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail: _____ Fiksni telefon/Phone: + ___/___/___/___ Mobilni telefon/Cell phone: + ___/___/___/___

Stvarni vlasnici pravnog lica – koji imaju 25 % i više vlasništva/ beneficial owners – that have 25% or more ownership

Ime i prezime vlasnika/ Surname and first name	Datum i mesto rođenja / Date and place of birth	Adresa prebivališta/boravišta, mesto i država/Address of permanent/temporary residence,place and state	% Vlasništva / % of ownership

Svrha i namena otvaranja računa/ Purpose of opening the account _____

Izvori sredstava koji su predmet poslovnog odnosa/ Indicate the source of funds that are the subject of the business relationship _____

Osnovi po kojima će se transakcije obavljati/The basics on which the transactions will be performed _____

Očekivani godišnji priliv, u RSD protivvrednosti/Please specify the amount of planned transactions _____

Glavna tržišta na kojima se posluje/Please specify the main markets in which you do business _____

Najvažniji proizvodi/usluge na tržištu/Please specify your most important products/services on the market _____

Najznačajniji dobavljači/Please name your most important suppliers _____

Najznačajniji klijenti/Please name your most important clients _____

Da li je stranka ili stvarni vlasnik stranke funkcioner/član uže porodice funkcionera/bliži saradnik funkcionera? Da

Ako je odgovor DA, potrebno je popuniti obrazac Izjava o političkoj eksponiranosti

Is the client or the beneficiary owner official/close family member/close associate of an official

If the answer is YES, it is necessary to fill in form the Statement on political exposure Ne

Addiko Bank

Tip servisa:

Sertifikat* Lozinka**

Ovlašćene osobe se:

Priključuju kao jedini korisnici Priključuju kao dodatni korisnici

* Halcom, Asseco, lična karta, ostali kvalifikovani sertifikati

**Priključenje putem lozinke koju obezbeđuje banke, uz autorizaciju svake transakcije preko mobilnog telefona

Nivoi ovlašćenja / Authorization levels:
1. Administracija / Administration
2. Unos naloga / Payment input
3. Potpisivanje / Payment Signing
4. Slanje naloga / Payment sending
5. Pregled izveštaja / Report viewing

Osobe ovlašćene za elektronsko poslovanje / Persons authorized for e-banking				Nivoi ovlašćenja* Authorization levels*						
				1	2	3	4	5		
1	Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JMBG Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (RSD)							
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code	+ ___/___/___/___						
2	Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JMBG Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (RSD)							
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code	+ ___/___/___/___						
3	Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JMBG Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (RSD)							
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code	+ ___/___/___/___						
4	Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JMBG Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (RSD)							
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code	+ ___/___/___/___						
5	Ime i prezime Name and Surname		Samostalni Potpis Single Signature	<input type="checkbox"/> Da / Yes <input type="checkbox"/> Ne / No		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JMBG Personal ID number	<input type="text"/>	Ograničenje po transakciji Transaction limit (RSD)							
	E-mail		Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija Cell phone number for receiving authorization code	+ ___/___/___/___						
Napomena / Notice:										

* Potpisivanjem ovog zahteva potvrđujem verodostojnost unetih podataka/By signing this request I confirm the authenticity of entered data.

Mesto i datum: _____, ___/___/_____

Ime i prezime potpisnika / Name and surname of applicant

Ime i prezime radnika Banke / Name and surname of Bank's employee

Potpis ovlašćenog lica podnosioca zahteva/
signature of applicant's authorized person

Pečat i potpis radnika banke koji je kontrolisao zahtev/
Stamp and signature of Bank's employee who controlled the Request