Sačuvaj Poništi Štampaj

Addiko Bank

Zahtev klijenta za uslugama Banke

☐ Novi zahtev ☐ Tekući račun ☐ Račun za bolovanje ☐ Drugi račun* ☐ Business debitna kartica ☐ SMS Servis ☐ E-banking

☐ Izmena zahteva ☐ Devizni račun: (EUR, USD, CHF, GBP) ☐ valuta _____ ☐ valuta _____

Napomena: Ukoliko klijent otvara Drugi račun obavezno je navesti član Zakona/Propisa _____ kojim je utvrđeno da se sredstva drže odvojeno. Ukoliko klijent podnosi zahtev za otvaranje deviznog računa, a već poseduje otvoren devizni račun u jednoj ili više gore navedenih valuta, Banka će otvoriti račune u svim preostalim navedenim valutama.

Naziv klijenta _____

Adresa klijenta _____ MB |_|_|_|_|_|_|_|_| PIB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Delatnosti klijenta _____

E-mail za izvode: _____ Fiksni telefon: +____/___/_____/_____ Mobilni telefon: +____/___/_____/_____ ☐ SMS Servis

* Na ovaj broj će Banka dostaviti LIB broj

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

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

*Ukoliko je odgovor "Da" potrebno je staviti pečat pored potpisa ovlašćenog lica na trećoj strani zahteva

Zakonski zastupnik / Davalac punomoćja

Ime i prezime: _____ JMBG |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail: _____ Fiksni telefon: +____/___/_____/_____ Mobilni telefon: +____/___/_____/_____ ☐ SMS Servis

Prokurista / Punomoćnik koji podnosi Zahtev

Ime i prezime: _____ JMBG |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail: _____ Fiksni telefon: +____/___/_____/_____ Mobilni telefon: +____/___/_____/_____ ☐ SMS Servis

Lice ovlašćeno za kontakt sa Bankom

Ime i prezime: _____ JMBG |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail: _____ Fiksni telefon: +____/___/_____/_____ Mobilni telefon: +____/___/_____/_____ ☐ SMS Servis

E-mail knjigovođe (izvodi): _____

Stvarni vlasnici pravnog lica – koji imaju 25 % i više vlasništva				
Ime i prezime vlasnika	JMBG / datum rođenja za strana lica	Mesto rođenja	Adresa	% Vlasništva

Ovlašćena lica na Kartonu deponovanih potpisa	
Ime i prezime	JMBG / Datum rođenja za strana lica
	___/___/_____
	___/___/_____
	___/___/_____
	___/___/_____
	___/___/_____

*Nivo ovlašćenja, ograničenja, potpis i pečat se definišu na Kartonu deponovanih potpisa

Klasifikacija/Classification: POVERLJIVO/Confidential

Addiko Bank

Detaljne informacije o klijentu:

Svrha i namena otvaranja računa _____

Izvori sredstava koji su predmet poslovnog odnosa _____

Osnovi po kojima će se transakcije obavljati _____

Očekivani godišnji priliv, u RSD protivvrednosti _____

Glavna tržišta na kojima se posluje _____

Najvažniji proizvodi/usluge na tržištu _____

Najznačajniji dobavljači _____ Najznačajniji klijenti _____

Da li u vlasničkoj strukturi imate strano pravno lice koje ne obavlja ili ne sme da obavlja proizvodnu ili trgovinsku delatnost u državi u kojoj je registrovano? ☐ Da ☐ Ne

U kojoj državi je pravno lice poreski obaveznik? _____

Matični broj i naziv knjgovodstvene agencije koja je preporučila Addiko banku (opciono): _____

Da li je pravno lice osnovano u SAD, ili ima sedište u SAD, ili je SAD država sedišta, država registracije, država poslovne jedinice ili država registrovanog predstavništva, ili se njene akcije kotiraju na nekom od uređenih tržišta kapitala (berzi) u SAD? ☐ Da ☐ Ne

Da li pravno lice u vlasničkoj strukturi ima stvarnog vlasnika - SAD državljanina sa minimum 25% učešća? ☐ Da ☐ Ne

Da li prihodi pravnog lica, koje nije finansijska institucija, više od 50% čine tzv. "pasivni prihodi" - kamate, dividende, renta, dok više od 50% aktive čine sredstva koja generišu takve pasivne prihode (Pasivno pravno lice NFFE)? ☐ Da ☐ Ne

Da li prihodi pravnog lica, koje nije finansijska institucija, više od 50% potiču iz osnovne delatnosti – proizvodnja, trgovina, pružanje usluga, itd.(Aktivno pravno lice NFFE)? ☐ Da ☐ Ne

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

Da li je vaše poslovanje na bilo koji način povezano sa kripto valutama? ☐ Da ☐ Ne

Da li je za vršenje vaše osnovne ili bilo koje druge delatnosti kojom nameravate da se bavite potrebna dozvola nadležnog državnog organa? ☐ Da ☐ Ne

Obaveštenje / pristanak za obradu podataka o ličnosti i za LIB broj

U skladu sa Zakonom o zaštiti podatka o ličnosti obaveštava se podnosilac zahteva da će, u cilju uspostavljanja poslovnog / ugovornog odnosa, Banka obrađivati lične podatke podnosioca zahteva – zakonskog zastupnika/ovlašćenog lica (ime i prezime, datum rođenja, JMBG, adresa, broj lične karte i/ili pasoša, kontakt telefon, e-mail adresa, primanje socijalne pomoći, kao i sve druge lične podatke kojima Banka raspolaže). Podaci će se obrađivati na način koji Banka smatra neophodnim i/ili celishodnim, u svrhu realizacije poslovnog / ugovornog odnosa, odnosno redovnog poslovanja Banke i izvršavanja zakonskih obaveza po pravnim poslovima zaključenim sa podnosiocem zahteva.
Pored Banke, mogući korisnici ličnih podataka podnosioca zahteva su: NBS, Kreditni biro Udruženja banaka Srbije, Nacionalna korporacija za osiguranje stambenih kredita, Forum za prevenciju zloupotreba u kreditnim poslovima i sa platnim karticama pri PKS, spoljni revizor Banke, članice Addiko banke, kao i svi ostali organi i lica kojima je Banka po zakonu dužna da dostavi odgovarajuće podatke ili sa kojima je zaključila ugovor o zaštiti poverljivosti takvih podataka.
Lični podaci se pribavljaju i obrađuju uz pristanak podnosioca zahteva (koji se dokumentuje potpisivanjem ovog zahteva od strane podnosioca), odnosno po osnovu obaveza propisanih posebnim zakonom. U slučaju da podnosilac zahteva, u pismenoj formi, opozove pristanak za obradu ličnih podataka, Banka će brisati ove podatke u roku od 15 dana od dana povlačenja pristanka, osim ukoliko je drugačije propisano ili ugovoreno.
Korisnik LIB broja snosi svu zakonsku odgovornost za eventualno neovlašćeno korišćenje istog. Ukoliko je Korisnik LIB broja zaboravio isti ili sumnja da je otkriven (kompromitovan), može Banci podneti zahtev za dodelu novog.
Napomena Klijenti koji se registruju na APR-u nisu u obavezi da dostavljaju Rešenje o upisu u registar kod nadležnog organa/Izvod iz registra kod nadležnog organa ukoliko postoje tehničke mogućnosti da Banka navedena dokumenta preuzme sa sajta Agencije za privredne registre (www.apr.rs).
Uslovi za pakete usluga namenjene klijentima Standard segmenta biže su definisani u Prilogu 1 koji je sastavni deo ovog Zahteva.

Mastercard Business Debit i DinaCard Business Debit - korisnici

Način isporuke pina: ☐ SMS-om ☐ PIN mailer

Tip kartice: ☐ DINA business debitna kartica ☐ MASTER business debitna kartica

1. Ime i prezime: _____ JMBG: _____

   Mobilni telefon: +____/___/_____/_____ Svojeručni potpis _____

   *Na ovaj broj će stizati autorizacione poruke o transakcijama

2. Ime i prezime: _____ JMBG: _____

   Mobilni telefon: +____/___/_____/_____ Svojeručni potpis _____

   *Na ovaj broj će stizati autorizacione poruke o transakcijama

3. Ime i prezime: _____ JMBG: _____

   Mobilni telefon: +____/___/_____/_____ Svojeručni potpis _____

   *Na ovaj broj će stizati autorizacione poruke o transakcijama

Napomena: Ukoliko izaberete Master business debitnu karticu Banka je u obavezi od 17.08.2018, a u skladu sa Zakonom o međubankarskim naknadama i posebnim pravilima poslovanja kod platnih transakcija na osnovu platnih kartica, da vam izda i Dina business debitnu karticu. Standardni tip limita za ATM UREĐAJI + POS TERMINALI je: Dnevni= RSD 200.000,00 / 12 transakcija; Četvorodnevni= RSD 650.000,00 / 48 transakcija. Za promenu nivoa limita obratite se banci.

SMS usluga

Informacija o uplatama većim od _____ Informacija kada stanje na računu padne ispod _____

Informacija o isplatama većim od _____ Informacija kada stanje na računu pređe iznos _____

Upit za stanje na računu, SMS poruku «CR» na broj 2727. Informacija o stanju na računu svakog dana u _____ časova

Napomena: Na SMS servis moguće je povezati samo dinarski račun

Addiko Bank

E-Banking servis

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		**Broj sertifikata** Certificate No	**Izdavalac sertifikata** Issued by		☐	☐	☐	☐	☐
	JMBG Personal ID number		**Ograničenje po transakciji** Transaction limit (RSD)	**Samostalni Potpis** Single Signature	☐ Da / Yes ☐ Ne / No					
	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		**Broj sertifikata** Certificate No	**Izdavalac sertifikata** Issued by		☐	☐	☐	☐	☐
	JMBG Personal ID number		**Ograničenje po transakciji** Transaction limit (RSD)	**Samostalni Potpis** Single Signature	☐ Da / Yes ☐ Ne / No					
	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		**Broj sertifikata** Certificate No	**Izdavalac sertifikata** Issued by		☐	☐	☐	☐	☐
	JMBG Personal ID number		**Ograničenje po transakciji** Transaction limit (RSD)	**Samostalni Potpis** Single Signature	☐ Da / Yes ☐ Ne / No					
	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		**Broj sertifikata** Certificate No	**Izdavalac sertifikata** Issued by		☐	☐	☐	☐	☐
	JMBG Personal ID number		**Ograničenje po transakciji** Transaction limit (RSD)	**Samostalni Potpis** Single Signature	☐ Da / Yes ☐ Ne / No					
	E-mail		**Broj mob. telefona za prijem koda za autorizaciju transakcija** Cell phone number for receiving authorization code		+____/___/_____/_____					

Napomena / Notice:

Napomena:
U slučaju većeg broja ovlašćenih lica – štampati ovu stranicu u neophodnom broju primeraka.
U slučaju naknadne izmene ebank korisnika, dovoljno je da se Banci dostavi potpisana treća strana Zahteva za uslugama uz popunjavanje podataka o pravnom licu.

Naziv klijenta _____

Adresa klijenta _____ MB |_|_|_|_|_|_|_| PIB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mesto i datum: _____, ___/___/_____

Ime, prezime podnosioca zahteva

Ime, prezime radnika Banke / OD _____

Potpis ovlašćenog lica

Potpis radnika Banke

Klasifikacija/Classification: POVERLJIVO/Confidential