

Zakonski zastupnik:

Ime i prezime: _____

JMBG**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo: _____

Dvojno državljanstvo: _____

Zakonski zastupnik 2:

Ime i prezime: _____

JMBG**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo: _____

Dvojno državljanstvo: _____

Zakonski zastupnik 3:

Ime i prezime: _____

JMBG**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo: _____

Dvojno državljanstvo: _____

Stvarni vlasnik i politički eksponirano lice (PEP):

Navesti stvarne vlasnike pravnog lica*:

Ime i prezime: _____

JMBG**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Da li su stvarni vlasnici politički eksponirana lica?

DA NE

Ime i prezime: _____

JMBG**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DA NE

Ime i prezime: _____

JMBG**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DA NE

Ime i prezime: _____

JMBG**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DA NE

Ime i prezime: _____

JMBG**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DA NE

Opcije "DA ili "NE" je potrebno označiti za svakog od stvarnih vlasnika pojedinačno. Za svakog stvarnog vlasnika koji jeste PEP, potrebno je popuniti PEP izjavu.

* Stvarni vlasnik pravnog lica klijenta je:

- fizičko lice koje posredno ili neposredno imalac 20% ili više poslovnog udjela, akcija, prava glasa ili drugih prava, na osnovu kojih učestvuje u upravljanju pravnim licem, odnosno učestvuje u kapitalu pravnog lica sa 20 % ili više udjela ili ima dominantan položaj u upravljanju imovinom pravnog lica,
- fizičko lice koje privrednom društvu posredno obezbjeđuje ili obezbjeđuje sredstva i po tom osnovu ima pravo da bitno utiče na donošenje odluka organa upravljanja privrednim društvom prilikom odlučivanja o finansiranju i poslovanju,
- fizičko lice koje je posredni ili neposredni korisnik više od 20% imovine koja je predmet upravljanja pod uslovom da su budući korisnici određeni,
- fizičko lice ili grupa lica u čijem interesu je strano pravno lice osnovano ili posluje pod uslovom da je to lice ili grupa lica određiva,
- fizičko lice koje posredno ili neposredno neograničeno upravlja sa više od 20% imovine stranim pravnim licem.

U skladu sa važećim Zakonom o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorističkih aktivnosti, Banka je u obavezi da utvrdi stvarne vlasnike svojih klijenata te da li su isti, politički i javno eksponirani.

** za strana fizička lica koja nemaju JMBG, upisati broj identifikacionog dokumenta

Izjava o načinu primanja izvoda

Izvode po računu /računima želimo primiti na sljedeći način (zaokružiti):

a) preuzimati u poslovnici

b) poštom na adresu _____

Poštanski broj:

--	--	--	--	--	--

c) faxom na broj:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- dnevno
 sedmično
 mjesečno

d) putem e-mail na adresu:

e-mail adresa 1 _____

e-mail adresa 2 _____

Ovom izjavom potvrđujem da isključujem bilo kakvu odgovornost Addiko Bank a.d. za nepravovremeno primanje izvoda na način odabran pod b), c) ili d) zbog smetnji koje to otežavaju ili onemogućavaju na bilo koji način na koji Banka ne može uticati, kao i za povjerljivost poslanih podataka koja može biti narušena u prenosu podataka između Banke i klijenta.

Zahtjev za korištenje usluge AddikoSMS za pravna lica (označite kvadrat ispred izabrane opcije):

DA

NE

Ovlaštena osoba za zastupanje pravnog subjekta (ime i prezime, pozicija) _____

Tražim da mi odobrite korištenje servisa za slanje izvještaja o promjenama i/ili stanju računa ovog poslovnog subjekta na mobilni telefon.

Želim da mi se omoguće sljedeći servisi slanja SMS poruka:

(Upišite broj računa i broj mobilnog telefona te obilježite kvadrat pored vrste obavještenja kojeg želite primiti)

Transakcioni račun	Mobilni telefon	SMS izvještaj o promjenama po računu/računima	SMS izvještaj o stanju računa
552-		<input type="checkbox"/> Uplata na račun (za iznose preko _____ KM) <input type="checkbox"/> Plaćanje po računu (za iznose preko _____ KM)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
552-		<input type="checkbox"/> Uplata na račun (za iznose preko _____ KM) <input type="checkbox"/> Plaćanje po računu (za iznose preko _____ KM)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
552-		<input type="checkbox"/> Uplata na račun (za iznose preko _____ KM) <input type="checkbox"/> Plaćanje po računu (za iznose preko _____ KM)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Opšta pravila i uslovi za korištenje AddikoSMS usluge sastavni su dio Zahtjeva i imaju karakter Ugovora. Potpisom Zahtjeva korisnik potvrđuje da je unaprijed upoznat sa Opštim pravilima i uslovima za korištenje AddikoSMS usluge i važećim naknadama Banke i da prihvatajući uslugu prihvata i pripadajuće obaveze. Svojim potpisom korisnik ujedno ovlašćuje Banku da naplatu usluge AddikoSMS izvršava mjesečno sa navedenog računa trajnim nalogom za prenos sredstava kako je definisano u važećim pravilima i procedurama Banke.

Mjesto i datum _____

M.P.

(potpis zakonskog zastupnika i ovjera pravnog lica)

Popunjiva Banka:

FATCA:

Da li je klijent FATCA relevantan: DA NE

- a) finansijska institucija,
- b) brokersko društvo,
- c) osiguravajuća kuća (životno osiguranje),
- d) pravna lica sa relevantnim NACE FATCE kodom (naprimjer novčano posredovanje, trustovi, fondovi, holding kompanije itd.),
- e) pravna lica sa sjedištem u SAD-u.

- u slučaju da su zaokružene opcije a, b, c ili d, potrebno je popuniti obrazac W8-BEN-E, a u slučaju da je zaokružena opcija e, potrebno je popuniti obrazac W-9 i Saglasnost te označiti odgovor "DA",

- u slučaju da klijent nije FATCA relevantan, potrebno je popuniti izjavu te označiti odgovor "NE".

Zahtjev zaprimio: _____ Ime i prezime zaposlenog: _____ Datum: _____

Potpis odgovorne osobe i pečat Banke
