

Z a h t j e v

Obraćamo vam se zahtjevom za uspostavljenje poslovne saradnje po mjenjačkim poslovima, te u tu svrhu dostavljamo sljedeće podatke:

Opšti podaci

(opšti podaci o poslovnom subjektu)

JIB: _____

Naziv: _____
(poslovnog subjekta)

Adresa: _____

Kontakt broj telefona: Mobilni _____ Fiksni _____

Odgovorno lice i JMBG:

(navesti ime i prezime i JMBG - ovlašćenog zastupnika/ direktora/ vlasnika)

Osnovna djelatnost podnosioca:

(navesti osnovnu djelatnost samostalnog preduzetnika ili privrednog društva)

Dodatna djelatnost podnosioca:

(navesti dodatnu djelatnost samostalnog preduzetnika ili privrednog društva)

Klijent banke: DA NE

Broj računa: _____
(ako je podnositelj Zahtjeva klijent Banke neophodno je navesti broj transakcionog računa)

Posjeduje Rješenje Ministarstva finansija o obavljanju mjenjačkih poslova.

Banka sa kojom ima zaključen Ugovor:

Datum važenja postojećeg Rješenja:

Odgovorna i ovlašćena lica za obavljanje mjenjačkih poslova sa lokacijama i adresama**Odgovorno lice za obavljanje mjenjačkih poslova:**

_____ JMBG _____ potpis: _____
(ime i prezime)

Ovlašćena lica za obavljanje mjenjačkih poslova:

_____ (lokacija) _____ (adresa)		
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____

_____ (lokacija) _____ (adresa)		
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____

_____ (lokacija) _____ (adresa)		
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____
_____ (ime i prezime)	JMBG _____	potpis: _____

Zaštita ličnih podataka: Potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci tačni i dajem izričitu saglasnost da iste Banka može voditi, obrađivati i utvrđivati svrhu i način obrade u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka BiH ili važećim propisima. Saglasnost dajem na neodređeno vrijeme, u svrhu uspostavljanja poslovnog odnosa sa Bankom, a važiće do trenutka kada Klijent /nosilac podataka ili Banka raskinu poslovni odnos (Banka i Korisnik/nosilac podataka međusobno izmire sve obaveze i potraživanja).

Međusobna komunikacija: Potpisom potvrđujem da sam saglasan/na da Banka navedene kontakte može koristiti za sve vidove komunikacije na relaciji Klijent -Banka.

Saglasnost za provjeru kreditne istorije i davanje podataka: Potpisom dajemo izričitu saglasnost da Sberbank a.d. Banja Luka može vršiti provjeru naše kreditne istorije kod Centralne banke BiH, od dana potpisa saglasnosti, u svrhu uspostavljanja i monitoring poslovne saradnje.

Potpisom ovog zahtjeva prihvatamo sve odredbe Opštih uslova poslovanja i Opštih uslova korišćenja.

Potpis zaprimaoca Zahtjeva

MP

Potpis podnosioca Zahtjeva

Broj: _____

Datum: _____