

ZAHTEJEV ZA OTVARANJE I KORIŠTENJE PROIZVODA I USLUGA

- | | | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tekući račun | <input type="checkbox"/> Card Guard | <input type="checkbox"/> Frekventna štednja | <input type="checkbox"/> SMS _____
Broj mobitela |
| <input type="checkbox"/> KVIKO usluga | <input type="checkbox"/> A`vista račun | <input type="checkbox"/> Sef | <input type="checkbox"/> Ostava |
| <input type="checkbox"/> Mastercard® debitna kartica | <input type="checkbox"/> Oročena štednja | <input type="checkbox"/> Žiro račun | |

1. PAKETI PROIZVODA I USLUGA

START PAKET

Opcionalno, po želji:

- SMS
 Mobilno bankarstvo

PREMIUM PAKET

Opcionalno, po želji:

- Stimulativna kamatna stopa na oročenja
 A`vista račun KM/EUR (po viđenju)
 Dostava izvoda po tekućem računu putem e-maila

VIP PAKET

Opcionalno, po želji:

- Stimulativna kamatna stopa na oročenja
 A`vista račun KM/EUR (po viđenju)
 Popust na naknadu za obradu kredita

PAKET ZA PENZIONERE

Opcionalno, po želji:

- SMS

Na odluku da apliciram za proizvod/uslugu utjecalo je:

- | | | | |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Preporuka uposlenika Banke | <input type="checkbox"/> Reklama na TV/radio/novine | <input type="checkbox"/> Fb/Twitter/Instagram/Linkedin | <input type="checkbox"/> Brošure i letci |
| <input type="checkbox"/> Preporuka poznanika | <input type="checkbox"/> Web stranica Banke | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Ostalo _____ |

2. LIČNI PODACI

Ime i prezime _____ Djevojačko prezime _____

Ime oca _____ Djevojačko prezime majke _____

Pol: Muški Ženski

JMBG

Datum rođenja _____ Mjesto rođenja _____ Državljanstvo _____

Br. LK _____ Važi do _____ Godina i mjesto izdavanja _____

Br. pasoša _____ Važi do _____ Godina i mjesto izdavanja _____

Adresa stanovanja _____ Mjesto _____ Općina _____

Kanton _____ Br. pošte _____ E-mail _____

Kontakt telefon _____ Mob. telefon _____ Telefon – posao _____ Fax _____

Bračno stanje:

- Neoženjen/a:
 Udata/Oženjen
 Razveden/a
 Udovac/Udovica

Svrha otvaranja računa

- Devizna štednja
 Štednja u KM
 Redovna primanja
 Vanredna primanja

Očekivani promet

- Do 50.000 KM
 Do 100.000 KM
 Preko 100.000 KM

Način dostave izvoda

(zaokružiti željeni način dostave izvoda i adresu)

- E-mail _____
 Lično (na šalteru Banke) _____
 Ostalo: _____

3. PODACI O ZAPOSLENJU PODNOSIOCA ZAHTEVA

Naziv firme/poslodavca/isplatioca penzije _____

Radni odnos: Neodređeno Određeno _____ Ugovor o djelu Privremeni rad Ostalo

Naziv radnog mjesta _____ Zanimanje _____

Strucna sprema: NK NSS KV VKV SSS VSS VŠS MR DR

4. ZAHTEJ ZA ŠTEDNJU (NAVEDITE VRSTU ŠTEDNJE KOJU ŽELITE OTVORITI)

A'vista Oročena Frekventna
 EUR KM USD OSTALO EUR KM USD OSTALO EUR KM

Iznos _____ Rok _____

Način isplate kamate (popuniti samo za oročenu štednju): Mjesečno Po dospijeću Opcionalno, na zahtjev klijenta: _____

5. ZAHTEJ ZA NAJAM SEFA/OSTAVE

Veličina sefa Mali A Mali B Srednji Veliki Zakup sefa na period od _____ mjeseci
Veličina ostave Mala Srednja Velika Zakup ostave na period od _____ mjeseci
Vrsta ostave Otvorena Zatvorena

6. POTVRDA O PREUZIMANJU KARTICE I PIN-A

Svojim potpisom potvrđujem da sam primio/la karticu i PIN

Potpis _____ Datum _____

Zaposlenik Banke koji je uručio karticu _____ Zaposlenik Banke koji je uručio PIN _____

7. OBLIK POLITIČKE EKSPONIRANOSTI PODNOSIOCA ZAHTEVA

PEP – POLITICALLY EXPOSED PERSON

Lično Bliži srodnik PEP-a Bliski saradnik PEP-a Vjerski službenik Ostalo

Vremenski period političke ekspozicije od _____ do _____

8. OPIS IZVORA NOVCA ILI IMOVINE

Naveći osnov uplata (plata, penzija/mirovina, honorari, trgovanje vrijednosnim papirima, ino prilivi i sl.):

9. IZJAVA PODNOSIOCA ZAHTEVA

Svojim potpisom, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, potvrđujem da su gore navedeni podaci istiniti.

Datum i mjesto _____ Potpis podnosioca zahtjeva _____

10. POPUNJAVA BANKA

Poslovnica/Podružnica/IŠ _____

Broj partije računa/ugovora _____ Datum otvaranja računa/ugovora _____

Konačna odluka odgovorne osobe o statusu rizičnosti fizičkog lica _____

Zahtjev ažurirao zaposlenik Banke _____ Potpis zaposlenika _____

Eventualne naknadne izmjene statusa rizičnosti fizičkog lica koje je otvorilo račun uz obrazloženje _____

Izmjenu ažurirao zaposlenik Banke _____ Potpis zaposlenika _____

Napomena: Banka zadržava pravo da zatvori račun, ukoliko u periodu od 12 mjeseci ne bude prometa po računu.