

ZAHTEJEV ZA ZATVARANJE TRANSAKCIJSKOG RAČUNA

Načela i pravila obrade osobnih podataka regulirana su Politikom zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, javno dostupnoj na Internet stranicama Banke www.hpb.hr.

PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU (POPUNJAVA POSLOVNI SUBJEKT)

Naziv poslovnog subjekta (iz rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)

Adresa i sjedište poslovnog subjekta iz registracije (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

H R 2 3 9 0 0 0 1 1

Međunarodni broj bankovnog računa (IBAN)

Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta

Matični broj poslovnog subjekta

I. KONTAKT PODACI POSLOVNOG SUBJEKTA

Telefon

Telefaks

E-mail adresa

Mobilni telefon

Navedite broj računa (IBAN) i naziv pružatelja platne usluge na koji će se prenijeti sredstva

Molimo Vas navedite razlog zatvaranja računa u Hrvatskoj poštanskoj banci

UZ ZAHTEJEV ZA ZATVARANJE RAČUNA PRILAŽEM:

☐ Rješenje trgovačkog suda o pravnom sljedniku (u slučaju da se sredstva prenose na račun pravnog sljednika)

☐ Akt nadležnog tijela (sudskog, upravnog ili drugog) da je brisan iz registra odnosno da je otvoren postupak stečaja te dokument o promjeni u organiziranju uslijed koje je došlo do statusne promjene

☐ Ostalo (navesti)

Potpisom ovog Zahtejava osoba ovlaštena za zastupanje potvrđuje:

- da je za dostavljene osobne podatke potrebne za uspostavu poslovnog odnosa prikupila pristanak uključenih fizičkih osoba i upoznala ih s Politikom zaštite osobnih podataka Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, što uključuje i predaju informativnih materijala Banke tim osobama;
- da su u njemu navedeni podaci istiniti i točni te da je informirana da Banka može provjeriti navedene podatke;
- da je upoznata sa Općim uvjetima poslovanja Hrvatske poštanske banke, dioničko društvo, za transakcijske račune i obavljanje platnih usluga za poslovne subjekte koji se odnose na pružanje tražene usluge / traženih usluga / kao i da ih prihvaća zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja pravnog posla koji je ugovoren s Bankom.

Mjesto i datum

Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

Popunjara zaposlenik HP-Hrvatske pošte d.d. (ako je dokumentacija predana u kanalu HP-Hrvatske pošte d.d.)

Ime i prezime zaposlenika HP-Hrvatske pošte d.d.

Datum zaprimanja

Šifra PJ HP-Hrvatske pošte d.d.

Potpis zaposlenika

Popunjara Banka

Mjesto i datum

Zahtev zaprimio/la (potpis)

M.P.

Potpis ovlaštene osobe