

ZAHTJEV ZA IZMJENU PODATAKA O POSLOVNOM SUBJEKTU

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.

1. PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU**NISKOENERGETSKI SUSTAVI D.O.O. U STEČAJU**

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

NEPOZNATO BB, 21210 SOLIN, HRVATSKA

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

H R 8 1 2 3 9 0 0 0 1 1 1 0 1 3 7 5 1 1 6

Međunarodni broj bankovnog računa (IBAN)

2 6 8 5 7 9 0 2 8 3 9

Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta

0 4 0 2 0 4 6 4

Matični broj poslovnog subjekta

I. KORESPONDENTNI PODACI POSLOVNOG SUBJEKTA

0 9 5 3 8 8 2 2 9 6

Telefon

slavko.cerjansu1@gmail.com

E-mail adresa

Telefaks

Mobilni telefon

2. PODACI KOJI SE MIJENJAJU

Naziv poslovnog subjekta (uz zahtjev je potrebno priložiti rješenje o promjeni i upisu u registar nadležnog tijela)



Sjedište poslovnog subjekta (uz zahtjev je potrebno priložiti rješenje o promjeni u registru nadležnog tijela)

☒ **NOVI STEČAJNI UPRAVITELJ SLAVKO CERJAN**

Osoba ovlaštena za zastupanje (uz zahtjev je potrebno priložiti rješenje nadležnog tijela o promjeni osobe ovlaštene za zastupanje)



Potpisni karton ovlaštenih potpisnika naloga za plaćanja (uz zahtjev je potrebno priložiti potpisni karton)



☒ Ugovaranje:

- ☒ izvadak internetskim/mobilnim bankarstvom
☒ izvadak e-mailom na adresu slavko.cerjansu1@gmail.com
(po promjeni) ☒ PDF ☐ TXT ☐ Xml

☐ na papirnatom mediju

☐ na šalteru Banke

☐ na šalteru Fine

☐ poštom na adresu sjedišta

☐ poštom na drugu adresu (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

☐ izvadak telefaksom na broj

☐ SWIFT-MT 940 adresa

☐ Ukidanje:

☐ izvadak internetskim/mobilnim bankarstvom

☐ izvadak e-mailom na adresu

(po promjeni) ☒ PDF ☐ TXT ☐ Xml

☐ na papirnatom mediju

☐ na šalteru Banke

☐ na šalteru Fine

☐ poštom na adresu sjedišta

☐ poštom na drugu adresu (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

☐ izvadak telefaksom na broj

☐ SWIFT-MT 940 adresa



Ostalo / navedite podatke koje želite promijeniti

Potpisom ovog Zahtjeva osoba ovlaštena za zastupanje potvrđuje:

- da je za dostavljene osobne podatke potrebne za uspostavu/nastavak 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 ovlaštene/ih za zastupanje

Popunjava Banka

Mjesto i datum

Zahtjev zaprimio/la (potpis)

M.P.

Potpis ovlaštene osobe