

**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](http://www.hpb.hr).

**PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU (POPUNJAVA POSLOVNI SUBJEKT)****STEČAJNA MASA IZA NAVIS DIGITAL J.D.O.O. U STEČAJU**

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

**TRG HRV. BRAT. ZAJ. 3A, SPLIT**

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

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H | R | 8 | 7 | 2 | 3 | 9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 | 9 | 3 | 7 | 4 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Međunarodni broj bankovnog računa (IBAN)

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 5 | 7 | 6 | 1 | 3 | 7 | 8 | 4 | 9 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Matični broj poslovnog subjekta

**I. KONTAKT PODACI POSLOVNOG SUBJEKTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefon

**stecajni.nb@gmail.com**

E-mail adresa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefaks

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 Zahteja osoba ovlaštena za zastupanje potvrđuje:

- da je o dostavi podataka potrebnih za uspostavu/nastavak poslovnog odnosa upoznao/la uključene fizičke osobe te ih informirao/la o Politici 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.

SP: 7. 13. 7. 2026

Mjesto i datum

[Potpis]

Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

**Popunjava Banka**

Mjesto i datum

Zahtev zaprimio/la (potpis)

M.P.

Potpis ovlaštene osobe