



HRVATSKA POSTANSKA BANKA

ZAHTJEV ZA OTVARANJE 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.

I. OPĆI PODACI

RAMS d.o.o. u stečaju

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

Sarvaški put bb, 31 000 Tenja (Grad Osijek)

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

8 7 3 0 7 3 3 2 5 8 9

Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta

0 0 2 7 1 4 3 8

Matični broj poslovnog subjekta

Poslovni subjekt je:

☒ rezident

☐ nerezident

KONTAKT PODACI POSLOVNOG SUBJEKTA

Podravska ulica 9,33 000 Virovitica

Adresa za korespondenciju ako je različita od adrese sjedišta (ulica i broj, poštanski broj, mjesto, država)

Telefon

vladimir.besek@gmail.com

E-mail adresa

Telefaks

0 9 5 5 5 1 6 8 8 9

Mobilni telefon

II. VRSTA POSLOVNOG RAČUNA

Podnosimo zahtjev za otvaranje poslovnog računa (označite odgovarajući odgovor):

1. Račun poslovnih namjena

☒ vrsta računa 11 ☐ vrsta računa 13 ☐ vrsta računa 14 ☐ vrsta računa 15

Naziv računa koji se otvara (za vrste računa 13 i 15)

Propis na temelju kojeg se sredstva na računu izuzimanju od prisilnog izvršenja

2. Račun proračuna

☐ vrsta računa 18

III. OBAVLJANJE PLATNOG PROMETA

☒ u Banci

VIROVITICA

(navedite poslovnicu Banke)

☐ u Financijskoj agenciji

(navedite poslovnicu Fine)

IV. NAČIN IZDAVANJA IZVATKA O PROMJENAMA I STANJU NA RAČUNU TE SLANJE OBAVIJESTI O NEIZVRŠENIM NALOZIMA

Elektroničko bankarstvo

☐ Izvadak internetskim/mobilnim bankarstvom

Izvadak e-mailom na adresu (po promjeni) **vladimir.besek@gmail.com**

☒ PDF

☐ TXT (Format zbrojnog naloga/Fina format)

☐ XML (camt .053)

Izvadak na papirnom mediju

☐ Na šalteru Banke (po promjeni)

(navedite poslovnicu Banke)

☐ Na šalteru Fine (po promjeni)

(navedite poslovnicu Fine)

☐ Poštom na adresu sjedišta

☐

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

☐ po promjeni ☐ tjedno ☐ mjesečno

☐ po promjeni ☐ tjedno ☐ mjesečno

Ostalo

☐ Izvadak telefaksom na broj (po promjeni) _____

☐ SWIFT – MT 940 SWIFT adresa: _____

☐ Naziv primatelja izvatka: _____

Obavijest o neizvršenim nalogima:

☐ Putem internetskog/mobilnog bankarstva

☐ Telefaksom na broj: _____

☐ E-mailom na adresu: _____

V. Suglasni smo da Hrvatska poštanska banka, dioničko društvo izdaje podatke o solventnosti po računu (BON2) na zahtjev trećih osoba:

☐ DA

☒ NE

VI. NAČIN NAPLATE NAKNADE ZA VOĐENJE RAČUNA I OBAVLJANJE PLATNIH USLUGA:

☒ S transakcijskog računa koji se otvara temeljem ovog Zahtjeva za otvaranje transakcijskog računa

☐ S drugog transakcijskog računa otvorenog u Banci _____

(navesti broj transakcijskog računa)

Potpisom ovog Zahtjeva 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.

VIROVITICA 28.02.2021.

Mjesto i datum

Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

Popunjava Banka

VIROVITICA 28.02.2021.

Mjesto i datum

SENKA GIBIČAR

Zahtjev zaprimio/la (potpis)

PC POŽEGA

Poslovnica pripadnosti
poslovnog subjekta

MIKRO

Velicina poslovnog subjekta



KATA ORIŠKOVIĆ

Voditelj / pomoćnik voditelja poslovnog odnosa

Potpis ovlaštene osobe