



HRVATSKA POŠTANSKA BANKA

## ZAHTJEV ZA OTVARANJE TRANSAKCIJSKOG RAČUNA

### I. OPĆI PODACI

STEČAJNA MASA IZA TINANTE d.o.o. u stečaju

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

10000 Zagreb, Pavla Hatza 10

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

\_\_\_\_\_

Matični broj Poslovnog subjekta

4 9 4 8 7 3 3 4 0 2 7

Osobni identifikacijski broj Poslovnog subjekta

10000 Zagreb, Pavla Hatza 10

Adresa za korespondenciju (ulica i broj, poštanski broj, mjesto)

Jelenko Lehki

Ime i prezime kontakt osobe

Ulica Antuna Stipančića 12, 10000 Zagreb

Adresa kontakt osobe (ulica i broj, poštanski broj, mjesto)

0 1 8 8 9 5 3 6 8

Telefon

0 1 8 8 9 5 3 6 4

Telefaks

j.lehki@odvjetnik-lehki.hr

E-mail adresa

0 9 8 1 6 3 9 4 1 6

Mobilni telefon

### II. VRSTA POSLOVNOG RAČUNA

Sukladno Odluci o načinu otvaranja transakcijskih računa podnosim zahtjev za otvaranje (označite odgovarajući odgovor):

1. Račun poslovnih namjena



vrsta računa 11



vrsta računa 13



vrsta računa 14



vrsta računa 15

2. Račun proračuna



vrsta računa 18

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

\_\_\_\_\_  
Propis na temelju kojeg se sredstva na računu izuzimaju od prisilnog izvršenja

Navedite oznaku rezidentnosti (označite odgovarajući odgovor):



rezident



nerezident

### III. OBAVLJANJE PLATNOG PROMETA



u Banci

Jurišićeva

(navedite poslovnicu Banke)



u Financijskoj agenciji

(navedite poslovnicu FINA-e)

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

- Izvadak na papirnom mediju:

Na šalteru Banke (po promjeni) \_\_\_\_\_  
(navesti poslovnicu)

Na šalteru FINA-e (po promjeni) \_\_\_\_\_  
(navesti poslovnicu)

Poštom na adresu sjedišta  po promjeni  tjedno  mjesečno

\_\_\_\_\_  po promjeni  tjedno  mjesečno  
Poštom na drugu adresu (ulica i broj, poštanski broj, mjesto)

- Izvadak e-mailom na adresu (po promjeni): izvodi.stecajni@odvjetnik-lehki.hr

PDF  TXT (Format zbrojnog naloga/FINA format)  XML (camt .053)

- Izvadak HPB Internet bankarstvom

- Ostalo

Izvadak telefaksom na broj (po promjeni) \_\_\_\_\_

SWIFT - MT 940 SWIFT adresa: \_\_\_\_\_ Naziv banke - primatelja izvotka: \_\_\_\_\_

- Obavijest o neizvršenim naložima:

Putem HPB Internet bankarstva u XML formatu (pain.002)

Telefaksom na broj: \_\_\_\_\_  E-mailom na adresu: \_\_\_\_\_

#### V. Suglasni smo da Hrvatska poštanska banka, dioničko društvo naše podatke s kojima će raspolagati, može koristiti za izradu informacija za potrebe naših poslovnih partnera:

DA  NE

#### VI. Suglasan sam da se naplata naknade za vođenje računa i obavljanje platnih usluga naplaćuje:

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

S drugog transakcijskog računa otvorenog u Banci \_\_\_\_\_  
(navesti broj transakcijskog računa)

#### Napomena:

Potpisom ovog Zahtjeva dajem izričitu suglasnost Hrvatskoj poštanskoj banci, dioničko društvo (u daljnjem tekstu: Banka), da poduzme sve radnje vezane uz obradu i razmjenu svih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, kao i onih prikupljenih temeljem propisa, uključujući i podatak o osobnom identifikacijskom broju, što obuhvaća pravo na prikupljanje, spremanje, snimanje, organiziranje, uvid, korištenje, razmjenu i prijenos svih osobnih podataka unutar HPB Grupe u svrhu realizacije ugovorenih pravnih poslova, pružanja bankovnih i financijskih usluga, istraživanja tržišta, slanja informacija, ponuda i reklamnih materijala o novim uslugama i/ili proizvodima Banke i članica HPB Grupe, sprječavanja pranja novca i financiranja terorizma, otkrivanja i istraživanja prijevара i zlorabа u platnom prometu te rješavanja prigovora, kao i da iste može proslijediti pravnoj osobi koja je osnovana radi prikupljanja i pružanja podataka o bonitetu pravnih i fizičkih osoba.

Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem da sam upoznat sa svim općim uvjetima poslovanja Banke koji se odnose na pružanje svake pojedine tražene usluge/trajenih usluga/ kao i da ih prihvaćam zajedno sa svim njihovim izmjenama i dopunama do kojih dođe za vrijeme trajanja pravnog posla koji je ugovoren s Bankom.

ZAGREB, 20-03-2018  
Mjesto i datum

Potpis osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje

STEČAJNA MASA IZA  
**TINANTE d.o.o.**  
- u stečaju -  
Zagreb, Pavia Hatza 10  
Pečat Poslovnog subjekta

#### Popunjavanje Banke

ZAGREB, 20-03-2018  
Mjesto i datum zaprimanja

ZELJKA ŽUFINA  
Zahtjev zaprimio/la (potpis)

Voditelj poslovnog odnosa

Poslovnica pripadnosti  
poslovnog subjekta

Veličina Poslovnog subjekta

Potpis ovlaštene osobe