

# Ovlaštenja po transakcijskom računu

Obrazac 2 1

## I. OPĆI PODACI

Naziv poslovnog subjekta: ABC STRANI JEZICI d.o.o. u stečaju		
OIB: 0 4 3 3 4 5 2 1 7 0 6	Matični broj: 0 2 7 6 4 8 5 7	Podbroj: 0 0 0
Broj računa (u daljnjem tekstu: Račun):		(upisuje Banka)
IBAN HR 3 0 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 3 1 0 7 2 0 7	(upisuje Banka ili klijent ako je Račun već otvoren)	

## II. PODACI O OVLAŠTENIKU

Izraz „Ovlaštenik“ obuhvaća i svaki drugi izraz koji se u ugovoru između Banke i poslovnog subjekta koristi za fizičku osobu kojoj je ovim Obrascem dodijeljeno neko ovlaštenje, kao što je primjerice izraz „Krajnji korisnik“

Ime i prezime: JADRANKA MEŠTROVIĆ	
OIB: 7 4 3 9 2 3 3 2 8 4 2	Datum rođenja: 04.01.1960

Za dodjelu ovlaštenja je također potrebno navesti i sljedeće podatke te dostaviti Banci kopiju važeće identifikacijske isprave Ovlaštenika koja je navedena u ovom Zahtjevu:

Državljanstvo: HRV	Drugo državljanstvo: /
--------------------	------------------------

### PREBIVALIŠTE OVLAŠTENIKA

Ulica: ZAGORSKA ULICA	Kućni broj: 22	
Pošanski broj: 1 0 0 0 0	Mjesto: ZAGREB	Država: HRVATSKA

### VRSTA IDENTIFIKACIJSKE ISPRAVE (potrebno je označiti jednu mogućnost):

osobna iskaznica (mogu odabrati samo državljani RH ili druge članice Europskog gospodarskog prostora)

putovnica (u slučaju kada se Ovlaštenik identifikira putovnicom potrebno je dostaviti kopiju onih stranica putovnice na kojima se nalaze identifikacijski podaci i slika Ovlaštenika te podaci o putovnici i njenom izdavatelju koji se traže ovim Zahtjevom)

Broj identifikacijske isprave: 117949872
Rok valjanosti identifikacijske isprave: 1 7 1 0 2 0 2 8
Naziv izdavatelja identifikacijske isprave: PU ZAGREBAČKA
Država izdavanja identifikacijske isprave: HRV

### PODACI ZA KONTAKTIRANJE OVLAŠTENIKA (Potrebno je navesti najmanje jedan od sljedećih podataka):

Mobitel: 0915018464	Telefon:
E-mail: ODVJETNICKI.URED.JMK@GMAIL.COM	

1103107207

JADRANKA MEŠTROVIĆ

### 3) KORIŠTENJE E-ZABA POSLOVNOG BANKARSTVA

Ovlaštenje se Ovlašteniku:

Dodjeljuje	Opoziva	Vrsta ovlaštenja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unos i slanje naloga za plaćanje <i>(ne uključuje ovlaštenje potpisivanja naloga)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Potpisivanje naloga za plaćanje <i>(ne uključuje ovlaštenje unosa i slanja naloga)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Primitak informacija o stanju i prometima po Računu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Primitak Izvatka o stanju i promjenama stanja na Računu i ostalih dokumenata i obavijesti Banke
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Podjela i opoziv ovlaštenja krajnjih korisnika e-zabePS

Ovlaštenik će za pristup i rad u e-zabiPS koristiti sljedeće sredstvo za identifikaciju i ovjeru *(potrebno je odabrati jedno sredstvo)*:

- USB Key Secure Browser.....
- USB Key.....
- Karticu .....

Način dostave e-zabaPS aktivacijskog ključa *(potrebno je odabrati jednu mogućnost)*:

- SMS-om na broj .....
- Poštom .....

#### Podaci za korištenje m-tokenaPS:

**Napomena:** Ako je Ovlaštenik ovlašten za potpisivanje naloga za plaćanje putem e-zabePS, a poslovni subjekt je za potpisivanje naloga za plaćanje putem e-zabePS ovlastio samostalno po jednog ovlaštenog potpisnika ili je Ovlašteniku odredio limit do kojeg može samostalno potpisivati pojedinačne naloge za plaćanje, Ovlaštenik pored gore odabranog sredstva za identifikaciju i ovjeru mora koristiti i mobilni token za poslovne subjekte (m-tokenPS), u koju svrhu je potrebno navesti dolje tražene podatke.

Broj mobilnog uređaja:

Tip mobilnog uređaja:

- Android     Apple iPhone

Način dostave m-tokenPS aktivacijskog ključa *(potrebno je odabrati jednu mogućnost)*:

- SMS-om na broj mobilnog uređaja za korištenje m-tokenaPS
- Poštom

Način dostave m-tokenPS identifikacijskog ključa:

- e-mailom na adresu.....

# Ovlaštenja po transakcijskom računu

Obrazac 2 4

## 4) KORIŠTENJE M-ZABA POSLOVNOG BANKARSTVA

Ovlaštenje se Ovlašteniku:

**Dodjeljuje**    **Opoziva**    **Vrsta ovlaštenja**

Unos, potpisivanje i slanje naloga za plaćanje

- Iznos dnevnog limita za naloge nacionalnih platnih transakcija u valuti EUR

, 0 0 EUR

- Iznos dnevnog limita za naloge nacionalnih platnih transakcija u valuti različitoj od EUR

, 0 0 EUR

- Iznos dnevnog limita za naloge prekograničnih i međunarodnih platnih transakcija (u svim valutama, uključujući i valutu EUR)

, 0 0 EUR

**Napomena:** Ako iznos dnevnog limita nije određen ovim Obrascem, primjenjuje se dnevni limit u iznosu od 4.000,00 EUR

Primitak informacija o stanju i prometima po Računu

Primitak informacija o oročenim depozitima (stanja, prometi)

Primitak Izvatka o stanju i promjenama stanja na Računu i ostalih dokumenata i obavijesti Banke

Uvid u stanje udjela u fondovima i primitak informacija od ZB Investa d.o.o.

**Napomena:** U slučaju dodjele ovlaštenja za primitak Izvatka o stanju i promjenama stanja na Računu putem m-zabePS poslovni subjekt je suglasan da mu se do opoziva predmetnog ovlaštenja Izvadak ne dostavlja poštom.

Broj mobilnog uređaja:

Tip mobilnog uređaja:

Android

Apple iPhone

Način dostave m-zabaPS aktivacijskog ključa (potrebno je odabrati jednu mogućnost):

SMS-om na broj mobilnog uređaja za korištenje m-zabePS

Poštom

Način dostave m-zabaPS identifikacijskog ključa:

e-mailom na adresu.....

Informacije o obradi osobnih podataka u poslovanju s poslovnim subjektima dostupne su na internetskoj stranici Banke u području "Obrada osobnih podataka".

### Potpisom ovog Obrasca potvrđujemo:

- da smo upoznati s predmetnim Informacijama o obradi osobnih podataka u poslovanju s poslovnim subjektima, kao i s činjenicom da Banka prikuplja ovdje navedene podatke u svrhu dodjele ili ukidanja ovlaštenja po transakcijskom računu sve na temelju izvršenja ugovora s Bankom i ispunjenja pravnih obveza Banke,
- da smo osobe čije smo podatke pružili Banci putem ovog obrasca obavijestili o mjestu na kojem su predmetne Informacije dostupne.

Zagreb,

Mjesto i datum

Potpis zastupnika

Potpis zastupnika

27. 12. 2023.

Potvrda primitka u Banci - potpis i datum

016213

1103107207

JADRANKA MEŠTROVIĆ

Zagrebačka banka d.o.o.  
732

Zagrebačka banka  
UniCredit Group



# Zahtjev za zatvaranje transakcijskog računa

## Transaction account closing request form

2/2

<input type="checkbox"/> zatečena sredstva u drugim valutama/funds in foreign currencies:	
<input type="checkbox"/> otkupiti u korist računa koji je predmet zatvaranja/redeemed for the benefit of the account which is being closed:	
<input type="checkbox"/> prenijeti na isti račun i s istim instrukcijama koje su navedene za prijenos zatečenih sredstava u eurima/transferred into the same account and following the same instructions as specified for the transfer of the funds in EUR	
<input type="checkbox"/> prenijeti na račun - IBAN broj/transferred into the following account - IBAN No.:	
Naziv primatelja: Payee name:	
Adresa sjedišta primatelja: Payee's registered office address:	
Mjesto sjedišta primatelja: Payee's seat:	
Država sjedišta primatelja: Country in which the payee's seat is located:	
Troškovna opcija/Cost option: <input type="checkbox"/> SHA	
Naziv banke/SWIFT banke: Bank name and SWIFT code:	
<i>(obavezno unijeti ako je plaćanje međunarodno/prekogranično)/(required for international payments/SCT payments)</i>	
Model i poziv na broj odobrenja primatelja/Model and payee credit reference number:	
HR	
<i>(moguće unijeti ako je plaćanje u zemlji)/(possible entry if the payment is executed in the country)</i>	

#### IV. PODACI ZA KONTAKT/CONTACT INFORMATION

Suglasni smo da u vezi sa zatvaranjem Računa Banka može kontaktirati sljedeću osobu ili osobe (Potrebno je uz ime i prezime navesti najmanje jedan podatak u svrhu kontaktiranja):/We hereby authorize the Bank to contact the following person(s) in connection with account closure (In addition to the first and last name, it is necessary to provide at least one contact information):

Ime i prezime: First and last name:	JADRANKA MEŠTROVIĆ
e-mail: email:	ODVJETNICKI.UREDJKM@GMAIL.COM
mobitel: mobile phone:	
telefon: phone:	
telefax: fax:	

Potpisom ovog Zahtjeva smatra se da je Banci dana suglasnost za prijenos sredstava s Računa na račun/e navedene u Zahtjevu./It will be considered that, by signing this Request, the Business Entity has authorized the transfer of funds from the Account into the account(s) stated in the Request.

ZAGREB,

Mjesto i datum  
Place and datePotpis zastupnika  
Signature of the representativeDatum zaprimanja  
Date of receiptPotpis zastupnika  
Signature of the representativeOvjera Banke  
Bank confirmation