

# Zahtjev za otvaranje transakcijskog računa

## Podaci o podnositelju zahtjeva

Naziv poslovnog subjekta			
Skraćeni naziv poslovnog subjekta			
Adresa sjedišta (ulica i broj, broj pošte i mjesto)	<div></div>		
Osobni identifikacijski broj (OIB)	<div></div>		
Matični broj (MB)	<div></div>	Djelatnost po NKD-u	<div></div>
Pravno ustrojbeni oblik	Telefon		
Mobilni telefon	Telefaks		
e-mail adresa	www		
Sjedište i broj jedinice FINA-e			

Napomena : prilikom popunjavanja Zahtjeva potrebno je za potvrdu odabrane opcije unijeti "X" u ☐

## Zahtjev se odnosi na otvaranje računa

<input type="checkbox"/> za redovno poslovanje
<input type="checkbox"/> za obavljanje novčanog prometa organizacijskog dijela sudionika (poslovnog subjekta)
<input type="checkbox"/> za posebne namjene

## Način preuzimanja izvotka

<input type="checkbox"/> dnevno
<input type="checkbox"/> mjesečno

## Način izdavanja izvotka - Imexnet (internet bankarstvo)

<input type="checkbox"/> na papirnatom mediju
<input type="checkbox"/> na magnetnom mediju
<input type="checkbox"/> imex net
<input type="checkbox"/> šalter
<input type="checkbox"/> pretinac

## Suglasni smo da Imex banka d.d. može podatke kojima raspolaže koristiti za izradu bonitetnih informacija za potrebe naših poslovnih partnera

<input type="checkbox"/> da
<input type="checkbox"/> ne

Ako se dokumentacija dostavlja telefaksom, poslovni subjekt je suglasan da Banka izvršava naloge primljene telefaksom terećenjem/odobrenjem računa navedenih u dokumentaciji, bez dodatne provjere i suglasnosti poslovnog subjekta. Navedeni način poslovanja poslovni subjekt obavlja isključivo na svoju odgovornost i Banka ne snosi nikakvu odgovornost za eventualnu štetu koja može nastati zbog zlouporabe takvog načina dostave naloga.

<input type="checkbox"/> suglasan
<input type="checkbox"/> nije suglasan

Ime i prezime ovlaštene osobe

Pečat i potpis ovlaštene osobe

Mjesto i datum

Ovjera Banke

