KentBank d.d., Ilica 23, Zagreb, OIB: 73656725926, IBAN: HR5741240031011111116

ZAHTJEV ZA OTVARANJE TEKUĆEG RAČUNA

Osobni podaci	
Ime i prezime	
OIB	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Adresa	
Telefon / mobitel	
Identifikacijski dokument	☐ osobna iskaznica ☐ putovnica
Broj identifikacijskog dokumenta	
Mjesto izdavanja	
Identifikacijska isprava vrijedi do	
E-mail adresa	

Podaci o poslodavcu	
Naziv poslodavca	
OIB	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Adresa poslodavca	
Telefon / fax	
E-mail adresa	

Podaci o zaposlenju	
Vrsta zaposlenja	☐ zaposlenik ☐ umirovljenik ☐ ostalo_____
Stručna sprema	
Ukupni radni staž	
Naziv radnog mjesta	
Status zaposlenja	☐ određeno vrijeme ☐ neodređeno vrijeme

Financijski podaci	
Neto plaća / mirovina	
Dodatni godišnji prihodi	☐ DA ☐ NE iznos_____
Mjesečna primanja supruga/e	
Nekretnine u vlasništvu	

Oznaka rezidentnosti:

☐ Rezident ☐ Nerezident

Status stanovanja:

☐ Vlastita kuća ☐ Stan u najmu ☐ Ostalo ☐ Vlastiti stan ☐ Kod roditelja

Karakter primanja po tekućem računu:

☐ Plaća ☐ Mirovina ☐ Ostalo

Podaci o opunomoćeniku I	
Ime i prezime	
OIB	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Adresa	
Telefon / mobitel	
Identifikacijski dokument	☐ osobno iskaznica ☐ putovnica
Broj identifikacijskog dokumenta	
Mjesto izdavanja	
Identifikacijska isprava vrijedi do	
E-mail adresa	

Podaci o opunomoćeniku II	
Ime i prezime	
OIB	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Adresa	
Telefon / mobitel	
Identifikacijski dokument	☐ osobno iskaznica ☐ putovnica
Broj identifikacijskog dokumenta	
Mjesto izdavanja	
Identifikacijska isprava vrijedi do	
E-mail adresa	

Izjavljujem da su podaci točni i istiniti te ovlašćujem banku da ih može povjeriti kod mog poslodavca, banke ili drugih ustanova kao i zatražiti sve potrebne podatke.

Izvadak o promjenama i stanju po tekućem računu želim preuzimati na način:

☐ U Banci ☐ Na adresu ☐ E-mail ☐ Ne želim primati izvadak

Adresa za korespondenciju:_____

Mjesto i datum:_____ **Potpis Vlasnika računa:**_____

Potpisom ovog zahtjeva izjavljujem:
da sam upoznat/a sa svrhom prikupljanja mojih osobnih podataka odnosno da Banka iste prikuplja u svrhu koja prizlazi iz pravnog posla u koji ulazimo zaključenjem ovog Zahtjeva,
da sam upoznat/a sa općim uvjetima poslovanja i aktima Banke kojima se pobliže definiraju pravila pružanja ove vrste bankarskih usluga, koji čine sastavni dio ovog Zahtjeva te ih svojim potpisom potvrđujem i prihvaćam zajedno sa svim izmjenama i dopunama;
da dobrovoljno stavljam na raspolaganje podatak o svom osobnom identifikacijskom broju (OIB) te dajem suglasnost Banci da se istim koristi u cilju identifikacije, zaštite bančinih i mojih osobnih interesa u poslovanju.

Popunjava Banka	
Organizacijski dio Banke	
Zahtjev zaprimio/la	
Datum zaprimanja	
Datum otvaranja računa	_____ broj računa: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
IBAN	HR ☐☐ 4124003 ☐☐☐☐☐☐☐☐
Potpis djelatnika	