

ZAHTJEV ZA OTVARANJE RAČUNA ZA FIZIČKO LICE - REZIDENT -

Popunjavanje vlasnik računa - podnosilac zahtjeva: Ime: _____ Ime oca: _____ Prezime: _____ Mjesto i datum rođenja: _____ JMBG: _____ Broj lične karte: _____ Datum i mjesto izdavanja: _____ Važi do: _____
Adresa i mjesto stanovanja: _____ Kontakt telefon: _____ Mobilni: _____ Službeni: _____ e-mail adresa: _____
Zaposlen (označiti): <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Naziv firme/ustanove: _____
Zahtjev za tip računa (označiti): Transakcioni račun: <input type="checkbox"/> u domaćoj valuti <input type="checkbox"/> u stranoj valuti Štednja u domaćoj valuti: <input type="checkbox"/> po viđenju <input type="checkbox"/> oročena Devizna štednja: <input type="checkbox"/> po viđenju <input type="checkbox"/> oročena Svrha otvaranja računa*: _____ <small>*(plata, penzija, rente, sudska rješenja, honorari, priliv iz inostranstva, poljoprivredno gazdinstvo, vrsta i uslovi štednje i sl.)</small>
Očekivani godišnji promet po računu u KM (označiti): <input type="checkbox"/> do 10.000 <input type="checkbox"/> 10.000 – 30.000 <input type="checkbox"/> preko 30.000
Zahtjev za dodatne proizvode i usluge vezane za transakcioni račun (označiti): <input type="checkbox"/> Visa Debit <input type="checkbox"/> Visa Internet <input type="checkbox"/> e-bank <input type="checkbox"/> m-bank (Android ili iPhone)
Izjava podnosioca zahtjeva o političkoj izloženosti Da li ste politički i javno eksponirano lice koje djeluje ili je u posljednjoj godini djelovalo na istaknutom javnom položaju u državi, uključujući i članove uže porodice i bliže saradnike: <input type="checkbox"/> da* <input type="checkbox"/> ne <small>*(Uskladu sa Zakonom o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorizma (Sl.Glasnik BiH br.47/14) i Odlukom o minimalnim standardima aktivnosti banaka na sprečavanju pranja novca i finansiranja terorističkih aktivnosti (Sl.Glasnik RS br. 68/12, čl.19), MF banka a.d. je sačinila Upitnik (obrazac) koji će prilikom zaključivanja poslovnog odnosa popunjavati klijent koji se izjasnio da je politički eksponirano lice, uključujući i članove uže porodice i bliže saradnike.)</small>
Ovim izjavljujem da nisam vlasnik računa nad kojima je određena mjera zabrane raspolaganja novčanim sredstvima kod drugih poslovnih banaka u BiH. Potpisom potvrđujem da su podaci istiniti, dajem Banci saglasnost da se informacije i podaci koji će u okviru ovog poslovnog odnosa postati poznati mogu koristiti po uobičajenoj bankarskoj proceduri i ustupati povezanim licima Banke. Potvrđujem da sam upoznat sa Opštim uslovima poslovanja MF banke a.d. Banja Luka, kao i drugim aktima Banke koji se odnose na navedene usluge. Potpis klijenta: _____
POPUNJAVA BANKA: Mjesto i datum prijema Zahtjeva: _____ Zahtjev obradio zaposleni Banke: _____ (ovjera i potpis ovlaštenog lica Filijale)