

## PRISTUPNICA/ ZAHTJEV ADDIKO BUSINESS MOBILE -PRAVNA LICA-

### PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

Naziv poslovnog subjekta / podnosioca zahtjeva: \_\_\_\_\_  
Adresa i sjedište iz registracije: \_\_\_\_\_  
Poštanski broj: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_ Mobilni telefon: \_\_\_\_\_  
JIB: \_\_\_\_\_ Br. Transakcijskog računa u Addiko Bank d.d.: \_\_\_\_\_

### ZAKONSKI ZASTUPNIK

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ JMBG: \_\_\_\_\_  
Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_ Mobilni telefon: \_\_\_\_\_  
E-mail za kartična obavještenja: \_\_\_\_\_

### KORISNIK 1

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ JMBG: \_\_\_\_\_  
Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_ BrojLK/pasoša: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_ Poštanski broj: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_  
Mobilni telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Potpisom pod puno materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su navedeni podaci točni i istiniti. Dodatni korisnik se registrira na zahtjev i uz pismenu suglasnost Zakonskog zastupnika.

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis Korisnika \_\_\_\_\_ Potpis zakonskog zastupnika \_\_\_\_\_

#### Ovlaštenje po računima

TRANSAKCIJSKI RAČUN	<input type="checkbox"/>	UNOS	<input type="checkbox"/>	AUTORIZACIJA
DEVIZNI RAČUN	<input type="checkbox"/>	UNOS	<input type="checkbox"/>	AUTORIZACIJA
PREGLEDI	<input type="checkbox"/>	KARTICE	<input type="checkbox"/>	DEPOZIT <input type="checkbox"/> KREDITI

### KORISNIK 2

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ JMBG: \_\_\_\_\_  
Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_ BrojLK/pasoša: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_ Poštanski broj: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_  
Mobilni telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Potpisom pod puno materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su navedeni podaci točni i istiniti. Dodatni korisnik se registrira na zahtjev i uz pismenu suglasnost Zakonskog zastupnika.

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis Korisnika \_\_\_\_\_ Potpis zakonskog zastupnika \_\_\_\_\_

#### Ovlaštenje po računima

TRANSAKCIJSKI RAČUN	<input type="checkbox"/>	UNOS	<input type="checkbox"/>	AUTORIZACIJA
DEVIZNI RAČUN	<input type="checkbox"/>	UNOS	<input type="checkbox"/>	AUTORIZACIJA
PREGLEDI	<input type="checkbox"/>	KARTICE	<input type="checkbox"/>	DEPOZITI <input type="checkbox"/> KREDITI

### KONTAKT OSOBA I ADRESA ZA DOSTAVU OBAVIJESTI VEZANIH ZA USLUGU ADDIKO BUSINESS MOBILE

Kontakt osoba: \_\_\_\_\_ Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_ Poštanski broj: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_  
Mobilni telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Potpis i pečat zakonskog zastupnika/ ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_

Molimo Vas da uz Zahtjev dostavite:

- kopiju lične karte/pasoša
- ostalu eventualnu dokumentaciju prema procjeni referenta koji obrađuje Zahtjev

## POPUNJAVA PODRUŽNICA BANKE

Podružnica: \_\_\_\_\_ Br. Transakcijskog računa: \_\_\_\_\_

Zahtjev odobren: DA  NE

Ovim dokumentom ovlašćujem Banku da gore navedeni transakcijski račun zaduži za transakcije i troškove nastale korištenjem usluge Addiko Business Mobile, a prema važećoj Odluci o naknadama za usluge u poslovanju s pravnim osobama i privatnim poduzetnicima te javnim poduzećima. Ovlašćujem Banku da s našeg poslovnog računa naplati sve troškove na ime naknada za korištenje ugovorenih usluga Svi odnosi koji proisteknu iz korištenja usluge Addiko Business Mobile biće regulirani prema opštim aktima Banke u duhu pozitivnih zakonskih propisa.