

Zahtjev za otvaranje skrbničkog računa

Popunjavanje banka

Datum zaprimanja:	Organizacijska jedinica prihvata:
Zahtjev zaprimio/la:	Datum otvaranja računa:

Molim da mi se otvori skrbnički račun kod Agram banke d.d. sukladno ovim podacima:

Podaci o podnosiocu zahtjeva

Ime i prezime/naziv poslovnog subjekta:	
Adresa prebivališta (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj):	
OIB:	MB*: <small>*Podatak se odnosi samo na poslovne subjekte.</small>
Status rezidentnosti:	Rezident Nerezident

Kontakt osoba:

Ime i prezime, naziv radnog mjesta:	
Telefon:	Mobilni telefon:
E-mail:	

Vrsta skrbničkog računa:	Na ime	Pod zaporkom	Zbirni
--------------------------	--------	--------------	--------

Naziv zaporke*:	<small>*Polje Naziv zaporke se ispunjava u slučaju odabira skrbničkog računa "pod zaporkom".</small>
-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zaštita osobnih podataka

Osobne podatke koji su predmet obrade obrađujemo na način i u opsegu kako je to definirano u Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine, te relevantnim odredbama drugih mjerodavnih zakona i propisa u svrhu obavljanja redovitih poslova Banke, vezano za ovaj ugovorni odnos. Banka je ovlaštena navedene podatke koristiti u skladu s propisima koji uređuju bankarsko poslovanje, što uključuje i prosljeđivanje podataka na zahtjev nadležnih institucija, osiguravajući povjerljivost postupanja s tim podacima radi realizacije svih prava i obveza iz ovog ugovornog odnosa.

Podnositelj zahtjeva potpisom ovog Zahtjeva potvrđuje da je od Banke primio Informacije o obradi podataka (IOOP obrazac).

Mjesto i datum:	Potpis podnosioca Zahtjeva/Osobe ovlaštene za zastupanje:
-----------------	-----------------------------------------------------------