

Zahtjev za otvaranje osnovnog računa

1. OSNOVNI KORISNIK - LIČNI PODACI

JMBG:

Adresa prebivališta, mjesto i poštanski broj: _____ Ime: _____

_____ Ime jednog roditelja: _____ Prezime: _____ Djevojačko prezime: _____ Datum rođenja: _____

_____ Mjesto rođenja: _____ Država rođenja: _____ Broj lične karte i datum

izdavanja: _____ Datum isteka lične karte i rok važenja: _____ Mjesto izdavanja lične karte i

datum izdavanja: _____ Državljanstvo: _____

_____ Drugo državljanstvo _____

Spol: muški ženski

Bračni status: oženjen/udata udovac/udovica neoženjen/neudata razveden/a

Stanovanje: kuća stan

Vlasništvo: vlasnik/suvlasnik kod roditelja/rodbine zakupac stana vlasnik (stambeno finansiranje) vlasništvo supružnika ostalo

Zanimanje: _____

Stručna sprema: bez osnovne škole osnovna škola stručna škola/zanat srednja škola viša škola visoka škola magistrat doktorat

Profesija: _____ Radni status: _____ Datum zaposlenja kod trenutnog poslodavca: _____

Ukupan radni staž: _____ ID poslodavca/Naziv poslodavca: _____

Država, mjesto, ulica (adresa sjedišta poslodavca): _____

Broj članova domaćinstva: _____ Broj zaposlenih članova: _____ Broj uzdržavanih članova: _____ Broj djece: _____

Da li ste politički angažovani i u kojem svojstvu: _____ Kolikovam traje mandat: _____

Telefon: Kućni _____ Mobilni _____ Poslovni _____

E-mail: _____

Adresa za korespondenciju sa BBI (ulica i broj, mjesto): _____

2. SVRHA OTVARANJA RAČUNA (IZVOR SREDSTAVA KOJA ĆE PRISTIZATI NA RAČUN):

Plata Invalidnina/Penzija Stipendija Socijalna pomoć Pomoć rodbine Zakupnina Ostalo (npr. ugovor o djelu, dividenda i sl)

Iznos zadnjih neto primanja (i/ili očekivani iznos transakcije): _____

Očekivani promet po računu KM (godišnje):

do 10.000 KM 10.000 KM - 30.000 KM 30.000 KM - 100.000 KM 100.000 KM - 500.000 KM preko 500.000 KM

Dodatni godišnji prihod i izvor: _____

Da li očekujete uplate u gotovini na račun od strane trećih lica Da Ne

3. NAČIN RASPOLAGANJA SREDSTVIMA NA OSNOVNOM RAČUNU I DRUGE USLUGE VEZANE ZA OSNOVNI RAČUN:

Vlasnik

- Mastercard Debit kartica
 Mastercard Gold Debit kartica

Ovlašteno lice

- Mastercard Debit kartica
 Mastercard Gold Debit kartica



Druge usluge vezane za tekući račun:

- Trajni nalog*
 SMS usluga*
 eBBI usluga elektronskog bankarstva* mBBI usluga mobilnog bankarstva*
 KVIKO usluga*

* Korisnik je dužan potpisati posebno propisan obrazac - pristupnicu za odabranu uslugu

4. NAČIN DOSTAVLJANJA IZVODA:**

- U prostorijama BBI Na navedenu e-mail adresu

**Bosna Bank International d.d. Sarajevo se obavezuje obaviještavati Vlasnika računa o promjenama i stanju salda na tekućem računu, putem izvoda, jedanput mjesečno, na sporazumno utvrđen način.

5. NAČIN DOSTAVLJANJA PIN-a:

- Putem SMS poruke na adresu za korespondenciju sa BBI

6. OVLAŠTENO LICE/ZAKONSKI ZASTUPNIK/STARATELJ

JMBG:

Adresa prebivališta, mjesto i poštanski broj: _____

Ime: _____ Ime jednog roditelja: _____ Prezime: _____ Djevojačko prezime: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____ Država rođenja: _____

Broj lične karte i datum izdavanja: _____ Datum isteka lične karte i rok važenja: _____

Mjesto izdavanja lične karte i datum izdavanja: _____

Državljanstvo: _____ Drugo državljanstvo _____

Spol: muški ženski

Bračni status: oženjen/udata udovac/udovica neoženjen/neudata razveden/a

Stanovanje: kuća stan

Vlasništvo: vlasnik/suvlasnik kod roditelja/rodbine zakupac stana vlasnik (stambeno finansiranje) vlasništvo supružnika ostalo

Zanimanje: _____

Stručna sprema: bez osnovne škole osnovna škola stručna škola/zanat srednja škola viša škola visoka škola magistrat doktorat

Profesija: _____ Radni status: _____ Datum zaposlenja kod trenutnog poslodavca: _____

Ukupan radni staž: _____ ID poslodavca/Naziv poslodavca: _____

Država, mjesto, ulica (adresa sjedišta poslodavca): _____

Broj članova domaćinstva: _____ Broj zaposlenih članova: _____ Broj uzdržavanih članova: _____ Broj djece: _____

Da li ste politički angažovani i u kojem svojstvu: _____ Koliko vam traje mandat: _____

Telefon: Kućni _____ Mobilni _____ Poslovni _____

E-mail: _____

Adresa za korespondenciju sa BBI (ulica i broj, mjesto): _____

Sjedište poslodavca: _____

Datum važenja ovlaštenja: Važi od: _____ Važi do: _____

(za penzionere 6 mjeseci, za osobe pod starateljstvom u skladu sa rješenjem nadležnog organa, za maloljetna lica do sticanja punoljetstva)

Potpis vlasnika računa

Potpis Ovlaštenog lica/Zakonskog zastupnika/Staratelja



IZJAVA VLASNIKA RAČUNA

Izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, da su svi podaci i informacije uneseni u ovom Zahtjevu/Pristupnici tačni. Potpisom ovog Zahtjeva/Pristupnice, saglasan/a sam sa obradom podatka o svom matičnom broju (JMBG) kao i ostalih ličnih podataka sadržanih u istom.

Ovim dajem ovlaštenje BBI da izvrši provjeru mojih kreditnih zaduženja u Centralnom registru kredita Centralne banke BiH, da izvrši provjeru mojih ličnih podataka kod poslodavca ili u drugim institucijama, te da se koristi navedenim podacima u cilju identifikacije, zaštite mojih ličnih i interesa BBI u poslovanju, dokle god za to postoje potrebe iz poslovnog odnosa koji je predmet ovog Zahtjeva, da ih može iskoristiti u svojim evidencijama, kao i da može zatražiti dodatne podatke i isprave i to bilo pri otvaranju ili u toku vođenja ovog računa.

Također ovlašćujem BBI da preduzme sve radnje obrade svih ličnih podataka koje sam na bilo koji način dostavio/la BBI u svrhu obavljanja poslova vezanih za poslovanje po tekućem računu kao i naplate potraživanja BBI po istom osnovu. Potvrđujem da sam potpisivanjem ove izjave/zahtjeva u cijelosti razumio/la svrhu obrade ličnih podataka, kao i o pravu da se navedenom suprotstavim, te ova izjava predstavlja pismenu saglasnost za obradu ličnih podataka. Izjavljujem da sam prilikom potpisa i podnošenja ovog Zahtjeva/Pristupnice upoznat/a sa Općim uslovima poslovanja po tekućem računu i Tarifom usluga za fizička lica BBI.

Potpisom ovog Zahtjeva/Pristupnice prihvatam Opće uslove poslovanja po tekućem računu i Tarifu usluga za fizička lica BBI, te izjavljujem da sam upoznat/a sa načinom obračuna i visinom naknade za usluge BBI. Također sam saglasan/a sa pravom BBI na izmjene Općih uslova i Tarife usluga za fizička lica BBI koje će biti dostupne klijentima BBI na web stranici BBI, šalterima BBI ili prostorima BBI namijenjenim klijentima ili raspoložive u pisanom obliku na zahtjev klijenta.

Potpisom ovog Zahtjeva/Pristupnice obavezujem se osigurati priliv sredstava na račun najmanje u iznosu potrebnom za plaćanje dospjelih obaveza po tekućem računu, te preuzimam obavezu da u poslovanju sa svojim računom, korištenjem debitne kartice i obračunom naknada, ne prekoračim iznos sredstava koja se nalaze na računu, odnosno preko iznosa dopuštenog prekoračenja.

Saglasan/a sam da mi se BBI može obraćati pismenim putem, telefonski, elektronskom poštom ili putem elektronskog faha. Saglasan/a sam da obrada ličnih podataka obuhvata pravo na prikupljanje, spremanje, snimanje, uvid, korištenje, razmjenu i prenos ličnih podataka u svrhu obavljanja redovnih poslova BBI i njenih korespondentnih banaka u inozemstvu, a u svrhu sprječavanja pranja novca i finansiranja terorizma.

BBI će obrađivati lične podatke podnosioca Zahtjeva sve vrijeme dok traje poslovni odnos koji je predmet ovog Zahtjeva. BBI je u obavezi čuvati lične podatke podnosioca Zahtjeva do isteka zakonom propisanog perioda.

Datum i potpis Vlasnika računa: _____

Datum i potpis Ovlaštenog lica/Zakonskog zastupnika/Staratelja: _____

Popunjavanje banka

Pristupnicu primio i identifikaciju izvršio:

Ime i prezime: _____

Datum: _____

Potpis: _____

Pristupnicu i identifikaciju verifikovao:

Ime i prezime: _____

Datum: _____

Potpis: _____

