

ZAHTJEV ZA OTVARANJE

WAKALA ŠTEDNOG ULOGA _____

(upisati vrstu wakala štednog uloga)

PODACI O KORISNIKU / VLASNIKU ŠTEDNOG ULOGA	
IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME :	
DJEVOJAČKO PREZIME :	
JMBG <input type="text"/>	
SPOL: <input type="checkbox"/> MUŠKI <input type="checkbox"/> ŽENSKI	<input type="checkbox"/> REZIDENT <input type="checkbox"/> NEREZIDENT
DATUM ROĐENJA :	MJESTO ROĐENJA :
DRŽAVA ROĐENJA :	DRŽAVLJANSTVO :
PRIJAVLJENA ADRESA STANOVANJA (CIPS) :	
BROJ LIČNE KARTE / PASOŠA I DATUM IZDAVANJA:	
DATUM ISTEKA LIČNE KARTE / PASOŠA:	
MJESTO IZDAVANJA LIČNE KARTE / PASOŠA:	
BRAČNI STATUS: <input type="checkbox"/> OŽENJEN / UDATA <input type="checkbox"/> UDOVAC / UDOVICA <input type="checkbox"/> NEOŽENJEN / NEUDATA <input type="checkbox"/> RAZVEDEN/A	
STANOVANJE: <input type="checkbox"/> KUĆA <input type="checkbox"/> STAN	
VLASNIŠTVO: <input type="checkbox"/> VLASNIK / SUVLASNIK <input type="checkbox"/> KOD RODITELJA / RODBINE <input type="checkbox"/> ZAKUPAC STANA <input type="checkbox"/> VLASNIŠTVO SUPRUŽNIKA <input type="checkbox"/> OSTALO	
KONTAKT: KUĆNI <input type="text"/>	MOBITEL <input type="text"/> E-MAIL : <input type="text"/>
ADRESA ZA KORESPONDENCIJU SA BBI (ULICA, BROJ, MJESTO) :	
STRUČNA SPREMA: <input type="checkbox"/> BEZ OSNOVNE ŠKOLE <input type="checkbox"/> OSNOVNA ŠKOLA <input type="checkbox"/> STRUČNA ŠKOLA / ZANAT <input type="checkbox"/> SREDNJA ŠKOLA	
<input type="checkbox"/> VIŠA ŠKOLA <input type="checkbox"/> VISOKA ŠKOLA <input type="checkbox"/> MAGISTRAT <input type="checkbox"/> DOKTORAT	
PROFESIJA:	ZANIMANJE:
RADNI STATUS:	UKUPAN RADNI STAŽ / RADNO ISKUSTVO:
NAZIV POSLODAVCA:	ADRESA SJEDIŠTA POSLODAVCA:
DA LI STE POLITIČKI ANGAŽOVANI I U KOJEM SVOJSTVU:	

Napomena:

- * Za osobe pod starateljstvom ovlaštenje vrijedi u skladu sa rješenjem nadležnog organa
- * Za maloljetna lica ovlaštenje vrijedi do sticanja punoljetstva



PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU / STARATELJU

IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME :

DJEVOJAČKO PREZIME :

JMBG

SPOL: MUŠKI ŽENSKI REZIDENT NEREZIDENT

DATUM ROĐENJA : MJESTO ROĐENJA :

DRŽAVA ROĐENJA : DRŽAVLJANSTVO :

PRIJAVLJENA ADRESA STANOVANJA (CIPS) :

BROJ LIČNE KARTE / PASOŠA I DATUM IZDAVANJA:

DATUM ISTEKA LIČNE KARTE / PASOŠA:

MJESTO IZDAVANJA LIČNE KARTE / PASOŠA:

BRAČNI STATUS: OŽENJEN / UDATA UDOVAC / UDOVICA NEOŽENJEN / NEUDATA RAZVEDEN/A

STANOVANJE: KUĆA STAN

VLASNIŠTVO: VLASNIK / SUVLASNIK KOD RODITELJA / RODBINE ZAKUPAC STANA VLASNIŠTVO SUPRUŽNIKA OSTALO

KONTAKT: KUĆNI MOBITEL E-MAIL :

ADRESA ZA KORESPONDENCIJU SA BBI (ULICA, BROJ, MJESTO) :

STRUČNA SPREMA: BEZ OSNOVNE ŠKOLE OSNOVNA ŠKOLA STRUČNA ŠKOLA / ZANAT SREDNJA ŠKOLA

VIŠA ŠKOLA VISOKA ŠKOLA MAGISTRAT DOKTORAT

PROFESIJA: ZANIMANJE:

RADNI STATUS: UKUPAN RADNI STAŽ / RADNO ISKUSTVO:

NAZIV POSLODAVCA: ADRESA SJEDIŠTA POSLODAVCA:

DA LI STE POLITIČKI ANGAŽOVANI I U KOJEM SVOJSTVU:

INFORMACIJE O WAKALA ŠTEDNOM ULOGU (IZNOS, PERIOD, VALUTA)

IZNOS INCIJALNE UPLATE : PERIOD OROČENJA (MJESECI) :

VALUTA : BAM EUR USD OSTALE _____
(NAVESTI VALUTU)

DA LI PLANIRATE POVEĆAVATI WAKALA ŠTEDNI ULOG ? DA NE

KONTINUITET POVEĆAVANJA WAKALA ŠTEDNOG ULOGA : MJESEČNO KVARTALNO GODIŠNJE

PLANIRANI IZNOS UPLATA :



IZJAVA KORISNIKA / VLASNIKA WAKALA ŠTEDNOG ULOGA (ZAKONSKOG ZASTUPNIKA / STARATELJA)

SVOJIM POTPISOM 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 PODATAKA O SVOM MATIČNOM BROJU (JMBG) KAO I OSTALIH LIČNIH PODATAKA SADRŽANIH U ISTOM. OVIM DAJEM OVLAŠTENJE BBI DA SE MOŽE KORISTITI 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.

IZJAVLJUJEM DA SAM PRILIKOM POTPISA I PODNOŠENJA OVOG ZAHTJEVA UPOZNAT/A SA OPĆIM USLOVIMA POSLOVANJA SA DEPOZITIMA FIZIČKIH LICA I TARIFOM STOPA PRINOSA NA DEPOZITE FIZIČKIH LICA, TE IZJAVLJUJEM DA SAM UPOZNAT/A SA NAČINOM OBRAČUNA I VISINOM NAKNADE ZA USLUGE BBI (TARIFOM USLUGA ZA FIZIČKA LICA).

TAKOĐER SAM SAGLASAN/A SA PRAVOM BBI NA IZMJENE OPĆIH USLOVA POSLOVANJA SE DEPOZITIMA FIZIČKIH LICA, TARIFA STOPA PRINOSA NA DEPOZITE FIZIČKIH LICA I TARIFOM USLUGA ZA FIZIČKA LICA BBI KOJE ĆE BITI DOSTUPNE NA WEB STRANICI BBI, ŠALTERIMA BBI ILI PROSTORIMA BBI NAMIJENJEN KLIJENTIMA ILI RASPOLOŽIVE U PISANOM OBLIKU NA ZAHTJEV KLIJENTA.

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 SPRIJEČAVANJA PRANJA NOVCA I FINANSIRANJA TERORIZMA.

UPOZNAT/A SAM DA IMAM PRAVO DA ODBIJEM DATI SAGLASNOST ZA OBRADU LIČNIH PODATAKA ŠTO ĆE ZA POSLJEDICU IMATI NEMOGUĆNOST ZASNIVANJA POSLOVNOG ODNOSA SA BBI. IMAM PRAVO PRISTUPA LIČNIM PODACIMA I PRAVO DA ZAHTJEVAM ISPRAVKU LIČNIH PODATAKA KOJI SE NA MENE ODOSE.

POTPISOM OVOG ZAHTJEVA DAJEM NEOPOZIVU SAGLASNOST BBI DA MOŽE U SVRHU UTVRĐIVANJA MOG IDENTITETA I DOKAZA O ISTOM ZADRŽATI FOTOKOPIJU MOJE LIČNE KARTE. SAGLASNOST SE DAJE NA PERIOD TRAJANJA POSLOVNOG ODNOSA SA BBI.

ŽELIM DA MI SE OBAVIJESTI I DRUGE INFORMACIJE VEZANE ZA PROIZVOD DOSTAVLJAJU:

- ELEKTRONSKIM PUTEM BESPLATNO – ELEKTRONSKI POSTANSKI FAH UZ KORISTENJE USERNAME (VAS JMBG) I PASSWORDA (BBI CE KORISTITI RANDOM FUNKCIJU)
- LIČNO CU PREUZIMATI OBAVIJESTI U POSLOVNIM JEDINICAMA BANKE.

DATUM I POTPIS KORISNIKA / VLASNIKA WAKALA ŠTEDNOG ULOGA : _____

DATUM I POTPIS ZAKONSKOG ZASTUPNIKA / STARATELJA : _____

POPUNJAVA BANKA

ZAHTJEV PRIMIO:

IME I PREZIME: _____

DATUM: _____

POTPIS: _____

ZAHTJEV VERIFIKOVAO:

IME I PREZIME: _____

DATUM: _____

POTPIS: _____

