Zahtjev za korištenje sefa

1. Pristupnica za korištenje sefa za fizička lica

Podaci o lokaciji podnošenja zahtjeva:

Filijala:

Zahtjev zaprimio:

Podaci o klijentu/podnosiocu:

Ime i prezime: Ime jednog roditelja:

Adresa: Mjesto: Poštanski broj:

JMB broj: | | | | | | | | | | | | | Broj lične karte:

2. Dodatna ovlaštenja po korištenju sefa fizičkog lica

Broj sefa:

Vlasnik zakupa o sefu:

1. Ovlaštena osoba (ime i prezime): _____ potpis ovlaštene osobe: _____

Adresa: _____ Matični broj ovlaštene osobe: | | | | | | | | | | | | | |

2. Ovlaštena osoba (ime i prezime): _____ potpis ovlaštene osobe: _____

Adresa: _____ Matični broj ovlaštene osobe: | | | | | | | | | | | | | |

* Dio iznad koji se odnosi na Ovlaštenu osobu 2. Popuniti samo ukoliko je Zastupnik ovlastio više od jedne osobe

Ovlaštenje se daje za negoraničeno raspolaganje raspoloživim stredstvima prema gore navedenom sefu vlasniku/korisniku sefa. Ovlašena osoba ne može izvršiti zatvaranje usluge korištenja sefa niti bilo kokvu drugu izmjenu statusa ugovora. Ovlaštenje važi do pismenog opoziva istog.

Mjesto: Datum: Potpis korisnika sefa: Potpis ovlaštenog zastupnika:

_____ _____

3. Izjava podnosioca zahtjeva o političkoj / javnoj funkciji

Da li ste politički i javno eksponirano lice, strano iil domaće, kojem je povjerena ili Vam je bila povjerena istaknuta javna funkcija u prethodnoj godini, uključujući najbliže članove Vaše porodice i bliže saradnike;*

☐ Da Navedite koju: _____ ☐ Ne

* Politički i javno eksponirano lice podrazumijeva: članovi zakonodavne, izvršne i sudske vlasti na državnom, entitetskom, nivou DBBiH, kantonalnom i općinskom nivou, te stranih država; članovi Visokog sudskog i tužilačkog vijeća,tužioci Tužilaštva BiH,FBiH,RS,BDBiH i kantona, članovi predsjedništava stranaka; članovi UO, guverner i zamjenici CBBiH, članovi revizije i odbora guvernera CB stranih država; ambasadori i konzuli, članovi ZŠOS BiH, visokopozicionirani oficiri oružanih snaga stranih država; članovi upravnih, nadzornih odbora i direktori JP BiH, FBiH, RS, BDBiH i stranih država.

Naziv preimenovanja: Izjava podnosioca zahtjeva/ovlaštenika o političkoj/javnoj funkciji:

Podnosioc zahtjeva	☐ Da	Navedite koju: _____	☐ Ne
Ovlaštenik	☐ Da	Navedite koju: _____	☐ Ne
Ovlaštenik	☐ Da	Navedite koju: _____	☐ Ne

4. Izjava klijenta/ovlaštenika:

Svojim potpisom potvrđejem istinitost navedenih podataka.
Takođe ja, kao aplikant/ovlaštenik, ovim putem potvrđujem da sam upoznat/a da Sparkasse bank d.d BH u svrhu utvrđivanja mog identiteta prilikom otvaranje sefa i dokaza o istom zadržava fotokopiju moje lične karte. Saglasnost se daje na period trajanja ugovornog/poslovnog odnosa sa Sparkasse bank d.d BH i neće biti opozvana.
Ovim izjavljujem, pod materijalnom i krivičnom odgovornošću, da su gore navedeni podaci istiniti, te ih kao takve vlastoručno potpisujem.
Saglasan/na sam da me kontaktira uposlenik Sparkasse Bank d.d BH u svrhu eventualnih dodatnih provjera podataka sa Zahtjeva.
Nadalje sam saglasan da me Sparkasse Bank d.d BH putem mail-a ili SMS-a obavještava o svojim akcijskim ponudama.

Datum i mjesto:	Potpis podnosioca zahtjeva:	Potpis službenika Banke:
_____	_____	_____