

**VLOGA STRANKE – PRAVNE OSEBE, DRUŠTVA, OSEBE, KI SAMOSTOJNO
OPRAVLJA DEJAVNOST ALI DRUGE OSEB ZA OTVORITEV RAČUNA**

PODATKI O OSEBI, POOBLAŠČENI ZA ZASTOPANJE FIRME:

Podpisani:.....
(ime in priimek)

Stalno prebivališče:.....
(ulica in hišna številka, poštna številka in kraj, država)

Rojstni podatki:.....
(datum rojstva, kraj rojstva, država)

Davčna številka (samo za rezidente):.....

Osebni dokument:.....
(vrsta in številka dokumenta, naziv izdajatelja)

Dejavnost: poklic, delovno razmerje in naziv delovnega mesta (položaja) pri pravni osebi,
družbi ali drugi organizaciji ali druga dejavnost:.....

**Prosim, da odpre račun oziroma sklene trajno poslovno razmerje naslednji osebi:
PODATKI O PRAVNI OSEBI ALI DRUGI OSEBI, ZA KATERO SE ODPRE RAČUN**

Firma.....

Sedež.....
(ulica in hišna številka, poštna številka in kraj, država)

Naslov za dostavljanje pošte.....
(ulica in hišna številka, poštni predal, poštna številka in kraj, država)

Matična številka (samo za rezidente).....

Davčna številka:.....

Transakcijski račun:.....

Telefonska številka kontaktne osebe:.....

Fax kontaktne osebe:.....

RAZLOGI ZA ODPIRANJA RAČUNA.....
(ustanavljanje gospod. družbe, redno finančno poslovanje, poslovanje s tujino)

DEJAVNOST FIRME.....
(pretežna dejavnost iz registracijske listine ali dejavnost, specifična za namenski račun)

DATUM:.....PODPIS OSEBE, KI ODPIRA RAČUN:.....

Priloge: Kopija registracijske listine, fotokopija osebnega dokumenta (za pooblaščen osebe),
overjeno pooblastilo (samo v primeru, če račun ne odpira oseba, pooblaščen za zastopanje)

(izpolni NKBM d.d.)

OSEBA, KI JE STRANKO IDENTIFICIRALA:

Ime in priimek..... Datum.....

OSEBA, KI JE ODOBRILO OTVORITEV RAČUNA:

Ime in priimek..... Datum.....

PODATKI O FIZIČNIH OSEBAH, KI IMAJO NAJMANJ 20% UPRAVLJALSKIH PRAVIC V PRAVNI OSEBI:

(izjava se zahteva na podlagi 14. točke 38. člena ZPPDen-1)

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Potrdujem točnost in resničnost navedenih podatkov: _____
podpis zakonitega zastopnika pravne osebe

