



**Na podlagi priložene dokumentacije prosimo za odprtje in vodenje transakcijskega računa pri SKB d.d.:**

- Pooblastilo za razpolaganje s sredstvi na računu<sup>2</sup> s podpisi zakonitega zastopnika, prokurista in pooblaščenih oseb skupaj s fotokopijo uradnega osebne dokumenta teh oseb (osebna izkaznica, potni list ali vozniško dovoljenje oz. drug veljaven osebni dokument s sliko)

Tuja pravna oseba (nerezident) predloži tudi<sup>3</sup>:

- potrdilo o davčni številki v Sloveniji
- dokazilo o registraciji družbe (sklep o vpisu v register družb z zadnjimi spremembami oziroma izpisek iz registra družb, ki ne sme biti starejši od 3 mesecev) in iz katerega so razvidni vsaj firma, sedež, dejavnost, zastopniki in lastniška struktura družbe
- pisno obrazložitev poslovnega razmerja vlagatelja tega zahtevka v Sloveniji v povezavi s katerim potrebuje odprtje nerezidenčnega računa v Sloveniji

Koda dejavnosti NACE: \_\_\_\_\_

Način prejemanja izpiska:	Pogostnost izpiska:
<input type="checkbox"/> prek Sodobnih bančnih poti	<input type="checkbox"/> dnevno
<input type="checkbox"/> v papirni obliki	<input type="checkbox"/> mesečno
<input type="checkbox"/> prek SWIFT - a	

Želimo opravljati tudi naslednje storitve:  polog/dvig gotovine na bančnem okencu  polog gotovine v DNT

**Izpolnijo samo tuje pravne osebe (nerezidenti):**

Izpiske bomo prevzeli osebno med obiskom banke:

- zakoniti zastopnik
- prek naslednjih pooblaščenih oseb, ki so navedene v Pooblastilu za razpolaganje s sredstvi na računu:

**Izpolni banka:**

Šifra poslovalnice:

(pri kateri bo račun odprt)

Št. TRR:  0  3     -

Datum odprtja računa:   .   .

<sup>2</sup> Pooblastilo za razpolaganje s sredstvi na računu s podpisi zakonitega zastopnika, prokurista in pooblaščenih oseb mora biti notarsko overjeno, razen če se pooblastitelj in pooblaščenec podpisajo v prisotnosti bančnega delavca, pri katerem vložijo ta zahtevek. Pregled zakonitega zastopnika, prokurista in pooblaščenih oseb mora biti izveden ob navzočnosti stranke, razen v primerih, ki jih določa Zakon o preprečevanju pranja denarja in financiranju terorizma in podzakonski predpisi.

<sup>3</sup> Kadar je stranka povezana z visoko tvegano tretjo državo: podjetje s sedežem ali zakoniti zastopnik, pooblaščenec, dejanski lastnik s stalnim ali začasnim naslovom v visoko tvegani tretji državi.



## 5. Prijava, sprememba in odjava uporabnikov:

Zakoniti zastopnik za vsakega uporabnika posebej izpolni obrazec Pooblastilo za poslovanje z banko v imenu pravne osebe, imetnika zasebne dejavnosti, civilnopravne osebe.

### Izjava:

Zakoniti zastopnik/pooblaščenca oseba:

- se strinjam s plačilom stroškov po vsakokrat veljavnem ceniku banke;
- s svojim podpisom potrjujem, da sem prebral(a) Splošne pogoje za uporabo Sodobnih bančnih poti za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe in se z njimi strinjam;
- s podpisom tega zahtevka izrecno dajem banki soglasje za iznos osebnih podatkov v tretje države, če bi banka spremenila informacijski sistem in bi bilo zaradi tega potrebno posredovanje podatkov v tretje države;
- se zavežujem, da bom banko najpozneje v roku 5 dni obvestil(a) o spremembah osebnih podatkov, pomembnih za poslovno sodelovanje;
- izrecno izjavljam, da bom banko seznanil(a) o morebitnem prenehanju funkcije zakonitega zastopnika ter z vsemi spremembami glede upravičenosti uporabnikov do uporabe storitev Sodobnih bančnih poti.

Izpolnjen in podpisan ter s strani banke odobren Zahtevnik za odprtje transakcijskega računa in uporabo Sodobnih bančnih poti, skupaj s Splošnimi pogoji za uporabo Sodobnih bančnih poti za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe, ima značaj pogodbe.

Zakoniti zastopnik/pooblaščenca oseba izjavljam, da sta Pooblastilo za razpolaganje s sredstvi na računu in Pooblastilo za poslovanje z banko v imenu pravne osebe, imetnika zasebne dejavnosti, civilnopravne osebe, sestavna dela tega zahtevka. Izjavljam, da so podatki v tem zahtevku, obrazcih Pooblastilo za razpolaganje s sredstvi na računu in Pooblastilu za poslovanje z banko v imenu pravne osebe, imetnika zasebne dejavnosti, civilnopravne osebe, pravi in resnični.

Kraj: \_\_\_\_\_

Datum:   .   .

Kraj: \_\_\_\_\_

Datum:   .   .

Zakoniti zastopnik/pooblaščenca oseba:

Bančni delavec, ki je opravil pregled stranke:

\_\_\_\_\_  
(Ime, priimek in podpis)

\_\_\_\_\_  
(Ime, priimek in podpis)

Kraj: \_\_\_\_\_

Datum:   .   .

Pooblaščenca oseba v OE:

\_\_\_\_\_  
(Ime, priimek in podpis)