

ZAHTEVK ZA ODPRTJE IN VODENJE TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA USTANOVNEGA KAPITALA DRUŽBE V USTANAVLJANJU

SBŠŠ¹:

Naziv družbe: _____

Sedež družbe: _____

Kontaktna oseba: _____ Telefon: _____

Elektronska pošta: _____ Faks: _____

Izvor sredstev²: _____

Izvor premoženja²: _____

Podatki o dejanskih lastnikih (fizičnih osebah) s 25 % (oz. 10 %)* ali več poslovnega deleža:

(ime in priimek, % poslovnega deleža oz. povezave s pravno osebo, naslov stalnega in začasnega bivališča - ulica, hišna št., poštna št., kraj, država, datum rojstva, državljanstvo, kraj rojstva*)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Podatki o direktnih lastnikih stranke*

(fizične ali pravne osebe s 25 % (oz. 10 %)* ali več poslovnega deleža, ki so neposredni lastniki stranke)

% poslovnega deleža	Za fizične osebe:		Za pravne osebe:	
	Ime in priimek direktnega lastnika	Datum in kraj rojstva*	Naziv pravne osebe - direktnega lastnika	Matična številka

* Neobvezni podatki.

Stranka je del skupine*: Ne Da

V kolikor ste odgovorili da, prosimo izpolnite:

Država registracije matične družbe*: _____

Naziv matične družbe*: _____

Naziv dejavnosti (opisno): _____

Na podlagi spodaj priložene dokumentacije, prosimo za odprtje in vodenje transakcijskega računa ustanovnega kapitala družbe v ustanavljanju pri SKB:

1. Pooblastilo za razpolaganje s sredstvi na računu s podpisom pooblaščenice osebe, skupaj s fotokopijo uradnega osebnega dokumenta (veljavnaosebna izkaznica, potni list, vozniško dovoljenje ali drug veljaven uradni osebni dokument s sliko). Pooblastilo je sestavni del tega zahtevka.³
2. Akt o ustanovitvi/statut in tudi akt o imenovanju poslovodstva oziroma drugih zastopnikov, če to ni določeno z aktom o ustanovitvi/statutom v izvorniku ali overjenem prepisu.⁴

Naslov za prejemanje izpiskov (če je različen od sedeža družbe):

Ime in priimek pooblaščenice osebe za odpiranje računa⁵: _____

Izjavljam, da so podatki v tem Zahtevku in obrazcu Pooblastilo za razpolaganje s sredstvi na računu pravi in resnični.

Kraj: _____ Datum: . .

Podpis pooblaščenice osebe za odpiranje računa: _____

Kraj: _____ Datum: . .

Ime, priimek in podpis bančnega delavca, ki je opravil pregled stranke: _____

Datum: . .

Ime, priimek in podpis pooblaščenice osebe v OE: _____

Izpolni banka:

Ime in priimek skrbnika: _____ SKBS matična št.: TOE: _____

Šifra poslovalnice (pri kateri bo račun odprt): _____ Št.TRR: _____

Datum odprtja računa: . .

* Neobvezni podatki.

¹ Izpolni banka.

² 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.

³ Pregled pooblaščenih oseb za razpolaganje s sredstvi na računu mora biti izveden ob navzočnosti strank.

⁴ Akt o ustanovitvi/statut mora biti predložen v izvorniku ali overjenem prepisu. Če družbo ustanavlja ena oseba, ni potrebno, da je akt o ustanovitvi v obliki notarskega zapisa. Če družbo ustanavlja več oseb in je družbena pogodba na posebnem obrazcu v skladu s "Pravilnikom o posebnem obrazcu družbene pogodbe in aktu o ustanovitvi družbe", ni potrebno, da je v obliki notarskega zapisa.

⁵ Če družbo ustanavlja več ustanoviteljev, ti pooblastijo osebo za odpiranje računa v banki. Pooblaščenica oseba se izkaže z notarsko overjenim pooblastilom, če to ni razvidno iz akta pod točko 2.