



Delavska hranilnica d.d.

LJUBLJANA, Miklošičeva 5

VLOGA ZA ODPRTJE POSLOVNEGA RAČUNA

Številka računa: _____ Datum odprtja: _____

1. Podatki o pravni osebi Polni naziv: _____

Kratek naziv: _____ Sedež (ulica in kraj): _____

Telefon: _____ Fax, s katerega bo imetnik posredoval hranilnici plačilne naloge: _____

e-mail: _____ Datum vpisa v poslovni register: _____

Šifra dejavnosti: _____ Matična številka: _____ Davčna številka: _____

Davčna izpostava: _____ Zavezanec za DDV: da ne Rezident: da ne Država: Slovenija

2. Podatki o kontaktni osebi za odpiranje poslovnega računa

Ime in priimek: _____ Telefon: _____ E-mail: _____

3. Podatki o zakonitem zastopniku, ki odpira poslovni račun Ime in priimek: _____

Stalno ali začasno bivališče (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj): _____

Datum in kraj rojstva: _____ Država: _____ Davčni zavezanec: da ne Zakoniti zastopnik je: rezident nerezident

EMŠO: _____ Davčna številka: _____ Davčna izpostava: _____

Osebni dokument: osebna izkaznica potni list Številka os.dokumenta: _____ Izdajatelj os.dokumenta: _____

Datum izdaje os. dokumenta: _____ Veljavnost os. dokumenta: _____ Telefonska številka na delovnem mestu: _____

Mobilni telefon: _____ E-mail naslov: _____ Domači telefon: _____

4. Izpiski o prometu in stanju na računu Naslov za prejemanje izpiskov (če je različen od sedeža): _____
Način prejemanja izpiskov: po pošti osebni dvig elektronsko bančništvo brez izpiska

5. Poslovna kartica Maestro z varnostnim SMS sporočilom*

Želimo in naročamo poslovno kartico Maestro: DA, z dnevним limitom _____ ** NEGSM številka za prejemanje varnostnih SMS sporočil _____ ne želimo prejemati SMS sporočil

* Mesečno nadomestilo za SMS obveščanje o transakcijah znaša 1,00 EUR

** Seznam možnih dnevnih limitov v EUR
(drugačni limiti oz. kombinacije niso možne)

Oznaka	Ime	Na bankomatu	Na POS terminalu
B0	OSNOVNI LIMIT	500,00 €	1.500,00 €
B1	SREDNJI LIMIT	600,00 €	2.000,00 €
B2	VIŠJI LIMIT	800,00 €	3.000,00 €
B3	NAJVIŠJI LIMIT	1.500,00 €	neomejeno

6. Dodatne bančne storitve Želimo dodatne bančne storitve: MasterCard Dh-Net DNT

7. Namen odpiranja računa in informacija o dejavnosti stranke _____

Izjavljamo, da so navedeni podatki pravilni in resnični in za njih odgovarjamo. Imetnik bo hranilnici na njeno zahtevo posredoval tudi druge podatke, potrebne za vodenje poslovnega računa.

V _____, dne _____

Zakoniti zastopnik imetnika računa:
(žig* in podpis)

* V primeru, da žiga ni, stranka s podpisom izjavlja, da žiga ne uporablja in ga tudi pri nadaljnjem poslovanju ne bo uporabljala.

Izpolni hranilnica:

Odobritev odprtja in vodenja poslovnega računa Oznaka kategorije tveganja po ZPPDFT: _____
Zahtevek je: odobren ni odobren

Skrbnik imetnika (ime in priimek / podpis): _____ /

V/Na _____, dne: _____



Delavska hranilnica d.d.

LJUBLJANA, Miklošičeva 5

PODPISNI KARTON POOBLAŠČENE OSEBE ZA RAZPOLAGANJE S SREDSTVI NA POSLOVNEM RAČUNU

Številka računa: _____

Naziv imetnika računa: _____

Sedež (ulica in hišna številka, poštna številka, kraj): _____

Z denarnimi sredstvi na omenjenem računu kolektivno posamezno razpolaga(jo) oseba(e), pooblaščen(a) za polnovečjavno podpisovanje, in sicer:

Ime in priimek: _____

Stalno ali začasno bivališče: _____

Datum in kraj rojstva: _____ Država: _____ Rezident Nerezident

EMŠO: _____ Davčna številka: _____ Davčna izpostava: _____

Osebni dokument: osebna izkaznica potni list

Številka os.dokumenta: _____ Izdajatelj os.dokumenta: _____

Datum izdaje os.dokumenta: _____ Veljavnost os.dokumenta: _____

Telefonska številka na delovnem mestu: _____ Mobilni telefon: _____ E-mail naslov: _____ Domači telefon: _____

Vrsta pooblastila: zakoniti zastopnik podpisnik nalogov dvig gotovine uporaba žiga DA NE

Veljavnost pooblastila od _____ do _____

Podpisnik za elektronsko poslovanje: DA NEImetnik Poslovne kartice Maestro: DA NE z dnevnim limitom (oznaka): _____

Oznaka	Ime	Na bankomatu	Na POS terminalu
B0	OSNOVNI LIMIT	500,00 €	1.500,00 €
B1	SREDNJI LIMIT	600,00 €	2.000,00 €
B2	VIŠJI LIMIT	800,00 €	3.000,00 €
B3	NAVIŠJI LIMIT	1.500,00 €	neomejeno

GSM številka za prejemanje varnostnih SMS sporočil: _____ ne želim prejemati SMS sporočil

Podpis pooblaščenca: _____

V/Na _____, dne: _____

(žig in podpis zakonitega zastopnika imetnika računa)_____
(žig in podpis pooblaščenega delavca hranilnice)