



VLOGA ZA ODPRTJE OSEBNEGA RAČUNA

Številka računa: 61000 -

Datum odprtja: _____
(izpolni hranilnica)

REDNI PRILIVI
DIGITALNI PAKET REDNI PRILIVI
DH EYCA PAKET ZA MLADE
NEREDNI PRILIVI
HRANILNA KNJIŽICA
MEDVEDEK
VARČEVALNI RAČUN
OSNOVNI PLAČILNI RAČUN

REZIDENT
NEREZIDENT

1. PODATKI O FIZIČNI OSEBI:

Ime in priimek: _____

Naslov in pošta: _____

Osebni dokument št.: _____ dat. izdaje: _____ izdajatelj UE: _____ os. izkaznica _____ potni list

Matična številka _____ Davčna _____

Država davčnega rezidentstva: _____ Ali ste zavezanec za plačilo davkov še v kateri drugi državi? DA NE

Datum in kraj rojstva: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Naziv in naslov delodajalca: _____

Status zaposlitve: _____ za nedoločen čas _____ določen čas _____ drugo - navedi: _____

Način priliva na osebni račun: _____ plača _____ pokojnina _____ štipendija _____ drugo - navedi: _____

Poslovanje z osebnim računom: _____ v svojem imenu _____ kot pooblaščenec

2. PODATKI O ZAKONITEM ZASTOPNIKU - SKRBNIKU:

Ime in priimek: _____

Naslov in pošta: _____

Osebni dokument št.: _____ dat. izdaje: _____ izdajatelj UE: _____ os. izkaznica _____ potni list

Matična številka _____ Davčna _____

Datum in kraj rojstva: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-mail: _____

3. IZPISKI O PROMETU IN STANJU NA RAČUNU:

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

Način prejemanja izpiskov: _____ po pošti _____ po elektronski pošti _____ elektronsko _____ osebni dvig _____ brez izpiska

4. DODATNE BANČNE STORITVE:

Želimo naslednje storitve hranilnice: _____ Direktna obremenitev _____ Trajni nalog _____ Kartica MasterCard

Tekoči limit _____ EUR _____ Dodatni limit _____ Elektronska banka _____ Mobilna banka _____ Drugo

Izjavljam, da so navedeni podatki pravilni in resnični in za njih odgovarjam. Podpisani izrecno dovoljujem zbiranje in obdelavo matičnih podatkov (vključno z EMSO) ter fotokopiranje osebnega dokumenta za potrebe odprtja in vodenja osebnega računa.

Imetnik osebnega računa: _____
(Podpis imetnika)

IZPOLNI HRANILNICA

5. NAMEN ODPIRANJA RAČUNA IN INFORMIRANJA O DEJAVNOSTI STRANKE:

6. ODOBRITEV ODPRTJA IN VODENJA OSEBNEGA RAČUNA

Zahtevek za otvoritev in vodenje osebnega računa

Skrbnik komitenta: _____ je _____ ni odobren.
(tiskano ime in priimek)

Kraj in datum: _____
(Podpis skrbnika)



POOBLASTILO ZA NAKAZOVANJE PLAČE IN DRUGIH PREJEMKOV NA OSEBNI RAČUN

Podpisani (a) _____

Datum rojstva _____ Kraj rojstva _____

Stanujoč (a) _____

POOBLAŠČAM

Podjetje - zasebnika _____

da od _____

nakazuje mojo plačo in druge prejeme na osebni račun številka _____

pri Delavski hranilnici d.d. Ljubljana.

Pooblastilo velja do preklica. Preklic se dovoljuje v primeru, ko so poravnane vse obveznosti do hranilnice.

Kraj in datum

Pooblastitelj - podpis

Potrjujemo, da ima pooblastitelj sklenjeno delovno razmerje za

nedoločen čas od leta _____,

določen čas do _____, ni na čakanju, ni uvrščen med presežne delavce, ni v suspenzu ali odpovednem roku.

Potrjujemo, da bomo do preklica tega pooblastila nakazovali prejeme pooblastitelja na njegov osebni račun odprt pri Delavski hranilnici d.d. Ljubljana.

Potrjujemo, da bomo preklic pooblastila upoštevali samo v primeru, ko bo imel pooblastitelj pisno potrdilo hranilnice o poravnanih obveznostih.

V primeru, da bi pooblastitelju prenehalo delovno razmerje vas bomo o tem takoj pisмено obvestili.

Kraj in datum

Žig podjetja - zasebnika in
podpis pooblaščenih oseb