vojvođanskabanka
otp group

**FILIJALA/DAO**_____

# ZAHTEV
# ZA OTVARANJE RAČUNA

**Dinarskog** ☐ **Rezidentost: Rezident** ☐

**Deviznog** ☐ **Valuta** _____ **Nerezident** ☐

**Podnosilac zahteva**:_____
(poslovno ime)

**Matični broj:** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Poreski broj:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**PTT broj i mesto – sedište:** ☐☐☐☐☐ _____

**Adresa**: _____

**Telefon:**_____ **Mob:**_____ **Fax:**_____

**E-mail**:_____ **Internet adresa:** _____

**Šifra i naziv delatnosti:** _____ _____

**Naziv računa:** _____

**Svrha otvaranja računa:** ☐ Račun na kome se vode sredstva bez posebne namene

☐ Račun na kome se vode sredstva sa namenom za_____

**Veličina preduzeća (za pravna lica):** 1. Mikro ☐ 2. Malo ☐ 3. Srednje ☐ 4. Veliko ☐

| **Podaci o zakonskom zastupniku klijenta** | |
|---|---|
| **Ime i prezime, funkcija** | |
| **JMBG / broj pasoša** | |
| **Telefon / Mobilni** | |
| **E-mail adresa** | |

| **Način obaveštavanja o promenama i stanju sredstava na računu - dostava izvoda** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Na šalteru Banke** ☐ | **Poštom** ☐ | **Faksom** ☐ | **e-mail** ☐ | **Elektronski** (za korisnike elektronskog bankarstva) ☐ |

| **Poštanska adresa za komunikaciju sa Bankom** | **Elektronska adresa za komunikaciju sa Bankom** |
|---|---|
| | @ |

Mesto i datum _____ godine

_____
Potpis ovlašćenog lica za zastupanje

---

**Popunjava zaposleni Banke:**

Zahtev za otvaranje računa primljen dana_____

Zahtev primio_____
(ime i prezime zaposlenog Banke)

Pečat i potpis _____