

**1. PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU** (popunjava poslovni subjekt)

Naziv (navedite naziv poslovnog subjekta iz rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta):

OIB / MB poslovnog subjekta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zahtjev podnose potpisnici koji su Banci dali privolu za korištenje svojih podataka u svojstvu kontakt osobe. Promjene podataka o kontaktima trećih osoba, provode se temeljem Zahtjeva za promjenu podataka ili Zahtjevom za promjenu podataka o kontakt osobama.

**2. POVLAČENJE PRIVOLE<sup>1</sup>** (označiti povlačenje privole po samo jednom kriteriju. Za promjenu po oba kriterija potrebno je popuniti dodatni Obrazac Povlačenja privole)

- Po OIB – primjena za redovni račun i posebne račune
- Po određenom računu specifičnih namjena (registrirani organizacijski dijelovi, stambena pričuva, javnobilježnički račun sredstva trećih i sl.)

**TRANSAKCIJSKI RAČUN SPECIFIČNE NAMJENE ZA KOJI SE TRAŽI PROMJENA**

 ZA IBAN: 

H	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2	4	0	0
---	---	---	---

0	0	8	1
---	---	---	---

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Povlačenje privole za sve podatke o osobama za kontakt

Ime i prezime dosadašnjih kontakt osoba 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**3. Posljedice povlačenja privole za sve podatke o kontakt osobama**

Povlačenjem privole za korištenjem podataka o kontakt osobama, što uključuje podatke o imenu i prezimenu, broju poslovnog telefona, poslovnog mobitela, poslovnog faksa i poslovnoj e-mail adresi, koji su Banci bili dostavljeni u Zahtjevu za otvaranje transakcijskog računa u vezi s poslovanjem po Okvirnom ugovoru, što uključuje komuniciranje vezano na:

- Rješavanje svih vrsta reklamacija vezanih za poslovanje po računu/ima
- Dodatnu provjera podataka za sve vrste podnesenih naloga za plaćanje
- Isporuku informacija o neizvršenim nalogima za plaćanje
- Isporuku informacija o vraćenim nalogima za plaćanje
- Isporuku godišnje informacije o osiguranju štednih depozita
- Isporuku informacija o promjeni uvjeta Okvirnog ugovora
- Informacije o potrebi usklađenja i poziv na usklađenje s navođenjem dokumentacije ili podataka potrebnih za redovito poslovanje po Okvirnom ugovoru i po ugovoru o transakcijskom računu
- Informacije o ograničenju poslovanja po Okvirnom ugovoru
- Informacije o potrebi dostave suglasnosti po SEPA izravnim terećenjima
- Izmjenama postojećih proizvoda i uvjeta poslovanja kao i uvođenju novih
- Otkaz pojedinačne usluge ili Okvirnog ugovora

Banka će nastaviti poslovnu komunikaciju s poslovnim subjektom putem ostalih kontakt osoba navedenih u Zahtjevu za otvaranje transakcijskog računa, a ukoliko one ne postoje, Banka će nastaviti poslovnu komunikaciju pisanim putem poštom na adresu sjedišta/dostave Poslovnog subjekta.

**4. IZJAVE POTPISNIKA/CA**

Izjavljujem da po vlastitom odabiru povlačim privolu za sve dane podatke o kontakt osobama navedenim u točki 2. ovog Dokumenta. Izjavljujem da sam prije potpisivanja ovog Dokumenta informiran o posljedicama povlačenja privole te o činjenici da Banka ne snosi odgovornost zbog štete koja bi Poslovnom subjektu mogla nastati uslijed kašnjenja u primanju informacija koje su se do sada isporučivale na kontakt osobe.

Ovaj Dokument se ne odnosi na servise Banke koje koristim, a čije funkcioniranje nije moguće bez podataka o osobama, broju telefona, mobitela ili e-mail adrese.

Povlačenje privole Banka će provesti najkasnije sljedeći radni dan. Banka ne odgovora za produljenje ovog roka ukoliko je ovaj Dokument popunjen nečitko, nejasno ili nepotpuno.

**5. OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE POSLOVNOG SUBJEKTA** (potpis i pečat ako se koristi u poslovanju):

Ime i prezime

Potpis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum i mjesto

M. P.

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Za račune organizacijskih dijelova i račune specifičnih namjena kao što je stambena pričuva zahtjev za promjenu/e podnosi se po pojedinačnom IBAN-u.  
PR-TI 13.2 2018\_05

**5. POPUNJAVA I POTPISUJE BANKA**

Datum zaprimanja Zahtjeva: \_\_\_\_\_ Organizacijska jedinica Banke \_\_\_\_\_

Ime i prezime djelatnika koji je zaprimio Zahtjev \_\_\_\_\_

Potpis djelatnika koji je zaprimio Zahtjev \_\_\_\_\_

Datum zaprimanja Zahtjeva \_\_\_\_\_ Djelatnik registra \_\_\_\_\_  
SPP

Potpis djelatnika registra \_\_\_\_\_

Datum obrade Zahtjeva \_\_\_\_\_

Zahtjev dostaviti u najbližu organizacijsku jedinicu Banke, na fax: 047 614 316 ili e-mail adresu: [registar@kaba.hr](mailto:registar@kaba.hr)