



Delavska hranilnica d.d.

LJUBLJANA, Miklošičeva 5

VLOGA ZA ODPRTJE FIDUCIARNEGA DENARNEGA RAČUNA

- ODVETNIK IZVRŠITELJ
 ODVETNIŠKA DRUŽBA REZERVNI SKLAD
 STEČAJNI UPRAVITELJ DRUGO: _____
 NEPREMIČNINSKA DRUŽBA (d.o.o., s.p.)

Številka računa: _____ Datum odprtja: _____

1. Podatki o imetniku 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 računa

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

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

Stalno aličasno 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: _____

Osebnidokument: 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): _____

N način prejemanja izpiskov: po pošti osebni dvig elektronsko bančništvo brez izpiska

5. 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 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 fiduciarnega računa Oznaka kategorije tveganja po ZPPDFT: _____

Vlogo in dokumentacijo je pregledal in: odobril ni odobril vodja PE: _____ 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 FIDUCIARNEM DENARNEM 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 polnoveljavno 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 NE

Podpis pooblaščenca: _____

V/Na _____, dne: _____

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