BKS Bank

Uporabnik: _____

Številka računa: _____

Poslovna enota: _____

Vloga za odprtje in vodenje transakcijskega računa potrošnika

□ odprtje □ sprememba iz : _____ v:

Vrsta transakcijskega računa / paketnega transakcijskega računa:

□ Osnovni plačilni račun (PAD direktiva)

□ Nerezidenčni račun

Paketni računi:

□ Ekskluzivni paket □ Prestižni paket □ Napredni paket

□ Začetni paket □ Paket za mlade

Račun odpiram: □ v svojem imenu □ kot zakoniti zastopnik

Za paketni račun je omogočena redna prekoračitev: _____ EUR

Podatki uporabnika:

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega bivališča: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

Naslov začasnega prebivališča _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

☐ Izjavljam, da nimam prijavljenega začasnega prebivališča (označiti, če drži)

Naslov za pošiljanje pošte:[1] _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

Datum rojstva: _____ Davčna številka (SI): _____

Telefon / GSM: _____ Elektronska-pošta: _____

Izpolni samo nerezident – tuja davčna številka: _____

Podatki o: □ zakoniti zastopnik □ pooblaščenec

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega bivališča: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

Naslov začasnega prebivališča _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

☐ Izjavljam, da nimam prijavljenega začasnega prebivališča (označiti, če drži)

Naslov za pošiljanje pošte:[2] _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

[1] Izpolni se samo v primeru, če se naslov za pošiljanje pošte razlikuje od naslova stalnega bivališča.

[2] Izpolni se samo v primeru, če se naslov za pošiljanje pošte razlikuje od naslova stalnega bivališča.

Datum rojstva: _____ Kraj in država rojstva: _____

Državljanstvo: _____ Davčna številka (SI): _____

Vrsta osebnega dokumenta: _____ Številka: _____

Izdajatelj: _____ Veljavnost: od _____ do _____

Telefon / GSM: _____ E-pošta: _____

Izpolni samo nerezident – tuja davčna številka: _____

Status uporabnika:

□ zaposlen □ nezaposlen □ upokojen □ samozaposlen

□ dijak □ študent □ tujec □ drugo (navedi): _____

Način prejema izpiskov:

□ v elektronski obliki prek spletne banke MyNet

□ po pošti

□ osebno na bančnem okencu

Prejem debetne kartice Mastercard in številke PIN:

□ po pošti

□ osebno na bančnem okencu

Ostale storitve, vezane na transakcijski račun oziroma paket:

A) Kreditna kartica Mastercard

I. Podatki imetnika kartice:

□ uporabnik (osnovna kartica) □ pooblaščenec (dodatna kartica)

Ime in priimek na kartici (osnovna kartica): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ime in priimek na kartici (dodatna kartica): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

II. Vrsta kartice, mesečni limit porabe, naročilo kartice:

□ Klasik Mastercard □ Zlata Mastercard

Želeni znesek skupnega mesečnega limita porabe – kartični račun: _____ EUR

Mesečni limit porabe – kartica:

Imetnik kartičnega računa (osnovna kartica): [3] 100 %

Pooblaščenec (dodatna kartica): [4] _____ % Ime in priimek: _____

III. Zavarovanje zlorabe kartice: □ DA □ NE

[3] Mesečni limit porabe za osnovno kartico je 100%.

[4] Možni limiti za dodatno kartico: 25%, 50%, 75%, 100%.

IV. Poravnava obveznosti:

Dan bremenitve:[5] □ 8. □ 18. □ 28.

Poravnava obveznosti na podlagi direktne obremenitve v breme zgoraj navedenega uporabnikovega transakcijskega računa.

V. Prejem kreditne kartice Mastercard in številke PIN

□ po pošti

□ osebno na bančnem okencu

VI. Prejem mesečnega obvestila o porabi s kreditno kartico Mastercard

□ v elektronski obliki prek spletne banke MyNet

□ po pošti

B) Storitev Varnostni SMS (obveščanje o transakcijah, opravljenih s plačilno kartico)

□ uporabnik □ pooblaščenec

Debetna kartica Mastercard □ DA □ NE

Kreditna kartica Mastercard □ DA □ NE

C) Spletna banka MyNet

Prijava in avtorizacija □ mobilni žeton □ generator enkratnih gesel

V spletni banki MyNet vam bo omogočen dostop do vaših lastnih računov in računov na katerih ste pooblaščeni.

Način prevzema elementov prepoznave:

□ po pošti

□ osebno na bančnem okencu

D) Flik Pay (takojšnja plačila) □ DA □ NE

Kontaktni podatek za plačila:[6]

Mobilna številka (obvezno): _____

Elektronska pošta (opcijsko): _____

Izjava:

S svojim podpisom na tej vlogi jamčim, da so navedeni podatki v vlogi resnični in točni. Izjavljam, da sem bil pred oddajo vloge seznanjen s Splošnimi pogoji za opravljanje plačilnih storitev za potrošnike in se z njimi v celoti strinjam ter jih sprejemam.

Izjavljam, da sem seznanjen s Tarifo banke in dovoljujem, da banka v skladu z vsakokrat veljavno Tarifo banke v breme mojega transakcijskega računa poravna vse stroške in obveznosti v zvezi z uporabo transakcijskega računa in ostalih naročenih zgoraj navedenih bančnih storitev.

V primeru naročila kreditne kartice Mastercard izjavljam, da sem seznanjen s Posebnimi pogoji za zavarovanje imetnika kartice ter da se z njimi v celoti strinjam. Obenem pooblaščam banko, da v mojem imenu sklene zavarovanje v skladu z navedenimi zavarovalnimi pogoji.

---

[5] Dan bremenitve mora biti enak za osnovno in dodatno kartico.

[6] Kontaktni podatek za plačilo je mobilna številka in/ali e-mail naslov uporabnika, ki ga uporabnik sporoči banki in jo naknadno v mobilni aplikaciji Flik Pay aktivira za uporabo v imeniku Flik Pay. Na podlagi kontaktnega podatka, objavljenega v imeniku Flik Pay, uporabnik lahko prejema plačila Flik in zahtevke za plačila Flik s strani drugih uporabnikov.

V primeru naročila storitve Varnostni SMS za debetno in/ali kreditno kartico Mastercard soglašam tudi s Splošnimi pogoji za storitev Varnostni SMS o opravljenih transakcijah s plačilnimi karticami in dovoljujem, da banka v breme navedenega računa poravna stroške v zvezi s to storitvijo.

S podpisom tega dokumenta potrjujem svoj interes za sklenitev poslovnega razmerja iz naslova zgoraj navedenih bančnih storitev.

Hkrati potrjujem mojo seznanjenost, da bo banka na podlagi mojega interesa izvedla vpogled v moje podatke v sistemu izmenjave informacij (SISBON) za namen ocene moje kreditne sposobnosti v zvezi s sklenitvijo novega kreditnega posla in ocene kreditnega tveganja, ki bi s sklenitvijo posameznega kreditnega posla nastalo za banko, ali je zanjo nastalo v zvezi z izvajanjem takega posla.

Več informacij o sistemu SISBON na spletni strani: www.sisbon.si.

Banko pooblaščam tudi za pridobitev podatkov o moji zadolženosti pri drugih finančnih ustanovah oziroma osebah.

Izjavljam, da so v tej vlogi navedeni podatki resnični in zanje odgovarjam.

Izrecno dovoljujem, da banka vzpostavi, zbira, vodi, uporablja, obdeluje in shranjuje moje osebne podatke tudi v primeru, če z menoj ne sklene posla in sicer najdlje za obdobje enega leta. Obenem se izrecno strinjam, da v primeru, če z banko ne sklenem posla, le-ta najpozneje po enem letu nadzorovano uniči vso dokumentacijo, ki vsebuje moje osebne podatke. Seznanjen sem, da v tem primeru banka mojih osebnih podatkov ne bo na kakršni koli podlagi posredovala tretji osebi in da bo moje osebne podatke obdelovala zgolj v okviru zakonitih namenov njihovega zbiranja. Vsi podatki v tej vlogi so zaupni in banka se zavezuje, da jih bo varovala v skladu z veljavnimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov

□ Dovoljujem, da mi banka pošilja splošna obvestila.

Kraj in datum:

(podpis zakonitega zastopnika / pooblaščenca)	(podpis uporabnika)

PODPIS PREVERJEN: _____

(datum in podpis bančnega delavca)

IZPOLNI BANKA:

Priložena obvezna priloga:

□ KYC – Izjava fizične osebe – Obr. KYC-FO (05/2017)

□ Nerezident – ZPPDFT – Obr. 08 PIO

Prevzem vloge in identifikacija stranke:

Vlogo prevzel in opravil identifikacijo: _____
(ime in priimek svetovalca)

Datum prevzema vloge: _____

Podpis prevzemnika vloge: _____

Odobritev vloge:

Odprtje računa □ odobreno □ zavrnjeno

Razlog zavrnitve vloge: _____

Kreditna kartica Mastercard: □ odobreno □ zavrnjeno

Skupni mesečni limit porabe: _____ EUR

Vlogo odobril: _____ _____
(ime in priimek) (podpis)