

**АПЛИКАЦИЈА**

за идентификација/ажурирање на клиент (физичко лице)

Датум на пополнување:

<b>Резидентски статус:</b>	
Име и презиме	
Татково име*	
Дата и место на раѓање	
Држава на раѓање	
Адреса и место (од документ за лична идентификација):	
ЕМБГ	
Документ со кој се идентификува клиентот (се наведуваат податоци од еден од долунаведените документи од кој се задржува и копија во досието на клиентот)	
<b>1. ПОДАТОЦИ ЗА КОНТАКТ НА КЛИЕНТОТ</b>	
Адреса за контакт	
Бр. на телефон / факс	
Бр. на мобилен телефон	
e-mail адреса*	
Статус/професионална ангажираност	
Работодавец	
Адреса на работодавецот*	
Дејност на работодавец	
<b>2. ДРУГИ ПОДАТОЦИ ЗА КЛИЕНТОТ</b>	
Држава на престој	
Државјанство	
Износ на редовно месечно примање	
Други дополнителни месечни извори на средства	
Имот со кој располага*	
Брачна состојба*	
Производи и услуги на банката кои ги користите или би ги користеле во иднина*:	
Сметки во друга банка*:	

**СОГЛАСНОСТ НА КОМИТЕНТОТ:**

Со потпишување на оваа апликација/барање потврдувам дека:

- а) податоците кои ги наведов се точни;
- б) Во случај на промена на моите лични (вклучувајќи ги и адресните податоци) во рок од 3 работни дена од настанувањето на промената ќе ја известам Штедилницата. Во спротивно, секоја достава од страна на Штедилницата до Клиентот се смета дека е уредно извршена на адресата наведена во ова барање;
- в) сум согласен/на сум моите лични податоци наведени во оваа пријава да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани за потребите на Штедилницата и доколку е потребно Штедилницата да изврши пренос на моите лични податоци во други држави- земји членки на ЕУ или ЕЕА или други држави кои не се земји членки на ЕУ или ЕЕА, по претходно одобрение за пренос на личните податоци од Дирекцијата за заштита на личните податоци;
- г) сум запознат/а податоците наведени погоре претставуваат деловна тајна согласно Законот за банки и останатата важечка законска регулатива,
- д) Штедилницата го задржува правото да побара и други податоци за клиентот за цели на воспоставениот деловен однос,
- ѓ) Штедилницата го задржува правото да го прекине деловниот однос со клиентот во секое време
- е) сум запознат/а со условите за воспоставување деловен однос со Штедилницата и истите во целост ги прифаќам

**Употреба на лични податоци за цели на директен маркетинг**

Со пополнувањето на апликацијата потврдувам дека:

**A Се согласувам** Штедилницата да ме контактира со промитивни понуди за своите услуги преку контактните информации наведени во барањето.

**B Не се согласувам** Штедилницата да ме контактира со промитивни понуди за своите услуги преку контактните информации наведени во барањето.

Со пополнувањето на апликацијата потврдувам дека:

**C Се согласувам** Штедилницата да ме контактира со промитивни понуди услугите од трети лица преку контактните информации наведени во барањето.

**D Не се согласувам** Штедилницата да ме контактира со промитивни понуди услугите од трети лица преку контактните информации наведени во барањето.

(Комитентот може со писмено барање до Штедилницата, без надомест, да побара од Штедилницата неговите лични податоци да не бидат користени за промитивни активности.)

Со потпишување на оваа Апликација потврдувам дека горе наведените банкарски продукти и услуги ќе ги користам :

**E** Во свое име и своја сметка

**F** Во свое име, а за сметка на трето лице во чие име и за чија сметка се користат горенаведените банкарски продукти и услуги

Име и презиме на трето лице

ЕМБГ

Забелешка

\*податоци кои не се задолжителни

Напомена: апликацијата се смета за целосно пополнета доколку во неа се содржани сите задолжителни податоци за што проверка врши надлежен работник во банката кој го воспоставува / ажурира деловниот однос со клиентот

**Поднесувач на барањето**

(место и дата) \_\_\_\_\_

(потпис) \_\_\_\_\_

**ИЗЈАВА ЗА ПОСТОЕЊЕ СВОЈСТВО НОСИТЕЛ НА ЈАВНА ФУНКЦИЈА НА КЛИЕНТОТ**

Јас \_\_\_\_\_ со ЕМБГ \_\_\_\_\_ изјавувам, под морална, кривична и материјална одговорност дека:

*\*\*Дефиниција за носители на јавна функција и/или лица поврзани со нив согласно важечката законска регулатива во РСМ*

**„Носители на јавни функции“** согласно важечката законска регулатива во РСМ, се физички лица на кои им е или им била доверена јавна функција во Република Северна Македонија или во друга држава, како:

- а) претседатели на држави и влади, министри и заменици или помошници министри,
- б) избрани претставници во законодавната власт,
- в) судии на врховни или уставни судови или други носители на високи правосудни функции против чија одлука, освен во исклучителни случаи, не може да се користат правни лекови,
- г) членови на органи на управ на супервизорски и регулаторни тела и агенции, држ ревизорска институција и членови на одбор на централна банка,
- д) амбасадори,
- ѓ) офицери од висок ранг во вооружените сили (чинови повисоки од полковник),
- е) избрани и именувани лица согласно закон и членовите на органите на управување и надзор на правни лица основани од државата,
- ж) лица со функции во политички партии (членови на извршните органи на политичките партии),
- з) лица на кои им е или им била доверена истакната функција во меѓународна организација, како директори, заменици директори, членови на управни и надзорни одбори или други еквивалентни функции и
- с) градоначалници и претседатели на совети на општини

**Поимот „носители на јавни функции“ вклучува и:**

а) Членови на семејството на носителот на јавна функција, и тоа:

- брачен другар или лице со кое носителот на јавна функција е во вонбрачна заедница,
- деца и нивни брачни другари или лица со кои децата на носителот на јавна функција се во вонбрачна заедница или
- родители на носителот на јавна функција.

б) Лице кое се смета за близок соработник на носителот на јавна функција е физичко лице:

- за кое е познато дека има заедничка правна или вистинска сопственост врз правно лице, има склучено договори или воспоставено други блиски деловни врски со носителот на јавна функција или
- кое е единствен вистински сопственик на правно лице или аранжаман за кое е познато дека се основани во корист на носителот на јавна функција.

За носители на јавна функција од точка а) до с) се сметаат и лицата најмалку две години по престанокот на извршување на јавната функција

Изјавил:

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
Датум и потпис

**ПОПОЛНУВА ШТЕДИЛНИЦА ФУЛМ**

Примил и ја проверил комплетноста на Апликацијата /барањето: \_\_\_\_\_

Потпис на овластено лице на банката: \_\_\_\_\_

Датум:

Филијала:

---