



ЕУРОСТАНДАРД
Банка

АПЛИКАЦИЈА ЗА ИДЕНТИФИКАЦИЈА/АЖУРИРАЊЕ НА КЛИЕНТ
ФИЗИЧКО ЛИЦЕ

ИД БР. НА КЛИЕНТОТ

ФИЛИЈАЛА/ЕКСПОЗИТУРА

ЗАБЕЛЕШКА

(ПОПОЛНУВА ОВЛАСТЕН РАБОТНИК НА БАНКАТА)

ДАТУМ НА ПОПОЛНУВАЊЕ:

ВЕ МОЛИМЕ ПОПОЛНУВАЈТЕ ЧИТКО СО ПЕЧАТНИ БУКВИ!

РЕЗИДЕНТ

НЕРЕЗИДЕНТ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ

ТАТКОВО ИМЕ*

ДАТА И МЕСТО НА РАЃАЊЕ

АДРЕСА И МЕСТО (ОД ДОКУМЕНТ
ЗА ЛИЧНА ИДЕНТИФИКАЦИЈА)

ЖИВЕАЛИШТЕ:

ЕМБГ

ДРЖАВА НА РАЃАЊЕ

ДОКУМЕНТ СО КОЈ СЕ ИДЕНТИФИКУВА КЛИЕНТОТ

(се наведуваат податоци од еден од долунаведените документи од кој се задржува и копија во досието на клиентот)

1. ЛИЧНА К. БР.

ОРГАН НА
ИЗДАВАЊЕ:

ДАТУМ НА ВАЖНОСТ:

ДРЖАВА:

2. ПАСОШ БР.

ДРЖАВА:

ДАТУМ НА ВАЖНОСТ:

1. ПОДАТОЦИ ЗА КОНТАКТ НА КЛИЕНТОТ

АДРЕСА ЗА КОНТАКТ

БР. НА ТЕЛЕФОН
/ ФАКС

БР. НА МОБИЛЕН
ТЕЛЕФОН

Е-МАИЛ
АДРЕСА*

СТАТУС/ПРОФЕСИОНАЛНА АНГАЖИРАНОСТ

- ДЕТЕ
- СТУДЕНТ
- ПЕНЗИОНЕР
- НЕВРАБОТЕН
- ВРАБОТЕН (ЗАОКРУЖИ ПРОФЕСИЈА)

- РАБОТНИК,
- СУДИЈА,
- СЛУЖБЕНИК,
- ДОКТОР,
- МЕНАџЕР,
- АДВОКАТ,

- ПРОФЕСОР,
- НОТАР,
- ИЗВРШИТЕЛ,
- САМОСТОЕН ВРШИТЕЛ НА ДЕЈНОСТ,
- ДРУГО

РАБОТОДАВЕЦ

АДРЕСА НА
РАБОТОДАВЕЦ*

ДЕЈНОСТ НА РАБОТОДАВЕЦОТ

- ИНДУСТРИЈА И ГРАДЕЖНИШТВО
- ТРГОВИЈА
- ФИНАНСИСКО ПОСРЕДНИШТВО И БАНКИ
- СМЕТКОВОДСТВО, ИНФОРМАТИКА И ТЕЛЕКОМУНИКАЦИИ
- ТУРИЗАМ И УГОСТИТЕЛСТВО
- ОБРАЗОВАНИЕ
- ЗДРАВСТВО

- СООБРАЌАЈ
- ЈАВНА УПРАВА (АДМИНИСТРАЦИЈА)
- СПОРТ, УМЕТНОСТ И КУЛТУРА
- ЗЕМЈОДЕЛИЕ
- АДВОКАТИ
- НОТАРИ
- ИЗВРШИТЕЛИ

- ЕКОНОМСКО-ПРАВЕН КОНСАЛТИНГ
- НЕВЛАДИНИ ОРГАНИЗАЦИИ
- МЕЃУНАРОДНИ ОРГАНИЗАЦИИ
- КАЗИНА, СПОРТСКИ ОБЛОЖУВАЛНИЦИ И ИГРИ НА СРЕЌА
- САМОСТОЕН ВРШИТЕЛ НА ДЕЈНОСТ
- ДРУГО

2. ДРУГИ ПОДАТОЦИ ЗА КЛИЕНТОТ

ДРЖАВА НА ПРЕСТОЈ

ДРЖАВЈАНСТВО

ИЗНОС НА РЕДОВНО МЕСЕЧНО ПРИМАЊЕ

- ВИСИНА НА ПРОСЕЧНИ МЕСЕЧНИ ПРИМАЊА
 - ДО 20.000 МКД
 - ОД 20.000 МКД ДО 50.000 МКД
 - НАД 50.000 МКД
- НЕ ОСТВАРУВА РЕДОВНИ МЕСЕЧНИ ПРИМАЊА

ДРУГИ ДОПОЛНИТЕЛНИ МЕСЕЧНИ ИЗВОРИ НА СРЕДСТВА

- ДА (доколку одговорот е потврден клиентот заокружува под а) или под б)
 - ДО 30.000 МКД
 - НАД 30.000 МКД
- НЕ

* податоци кои не се задолжителни

ИМОТ СО КОЈ РАСПОЛАГА*

1. СТАН, КУЌА
2. НЕДВИЖНОСТ
3. СОПСТВЕНО ПРАВНО ЛИЦЕ

(НАЗИВ НА ПРАВНОТО ЛИЦЕ)

4. ИМАМ УДЕЛ/АКЦИИ ВО ПРАВНО ЛИЦЕ (НАД 25% ОД СОПСТВЕНОСТА)

(НАЗИВ НА ПРАВНОТО ЛИЦЕ)

5. ДРУГ ИМОТ
6. НЕ РАСПОЛАГА СО ИМОТ

БРАЧНА СОСТОЈБА*

1. ВО БРАК

2. НЕЖЕНЕТ/НЕМАЖЕНА

ПРОИЗВОДИ И УСЛУГИ НА БАНКАТА КОИ ГИ КОРИСТИТЕ ИЛИ БИ ГИ КОРИСТЕЛЕ ВО ИДНИНА*:

1. ТРАНСАКЦИСКА СМЕТКА
2. ДЕВИЗНА СМЕТКА
3. ПЛАТЕЖНИ КАРТИЦИ
4. КРЕДИТ

5. ДЕПОЗИТИ
6. ЕЛЕКТРОНСКО БАНКАРСТВО
7. АКРЕДИТИВ
8. ГАРАНЦИЈА

9. СЕФ
10. ОСТАНАТО

СМЕТКИ ВО ДРУГА БАНКА*:

ОСТАНАТИ ПРИЧИНИ ЗА ЦЕЛТА И НАМЕРАТА НА ДЕЛОВНИОТ ОДНОС

3. СОГЛАСНОСТ НА КЛИЕНТОТ

Со потпишување на оваа апликација/барање потврдувам дека:

- а) податоците кои ги наведов се точни;
- б) Во случај на промена на моите лични (во кои се содржат и адресни податоци) во рок од 3 работни дена од настанувањето на промената ќе ја известам Банката. Во спротивно, секоја достава од страна на Банката до клиентот се смета дека е уредно извршена на адресата наведена во ова барање;
- в) Сум согласен/на моите лични податоци наведени во оваа пријава да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани за потребите на Банката и доколку е потребно Банката 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 дека податоците наведени погоре претставуваат деловна тајна согласно Законот за банки и останатата важечка законска регулатива,
- д) Банката го задржува правото да побара и други податоци за клиентот за цели на воспоставениот деловен однос,
- е) Банката го задржува правото да го прекине деловниот однос со клиентот во секое време
- ж) Сум запознат/а со условите за воспоставување деловен однос со банката и истите во целост ги прифаќам

УПОТРЕБА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ ЗА ЦЕЛИ НА ДИРЕКТЕН МАРКЕТИНГ

Со пополнувањето на апликацијата потврдувам дека:

Се согласувам Банката да ме контактира со промотивни понуди за своите услугите преку контактните информации наведени во барањето.

Не се согласувам Банката да ме контактира со промотивни понуди за своите услугите преку контактните информации наведени во барањето.

(Клиентот може со писмено барање до Банката, без надомест, да побара од Банката неговите лични податоци да не бидат користени за промотивни активности.)

СО ПОТПИШУВАЊЕ НА ОВАА АПЛИКАЦИЈА ПОТВРДУВАМ ДЕКА:

дејствувам исклучиво во свое име, своја сметка и интерес, а не во име, сметка и интерес на трета страна односно друго лице

дејствувам во име, за сметка и интерес на друго лице

ПОДНЕСУВАЧ НА БАРАЊЕТО (ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

МЕСТО И ДАТА

ПОТПИС

4. ИЗЈАВА ЗА ПОСТОЕЊЕ НА СВОЈСТВО НОСИТЕЛ НА ЈАВНА ФУНКЦИЈА НА КЛИЕНТОТ

ЈАС (ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

ИЗЈАВУВАМ, ПОД МОРАЛНА, КРИВИЧНА И МАТЕРИЈАЛНА ОДГОВОРНОСТ ДЕКА:

А) НЕ СУМ НОСИТЕЛ НА ЈАВНА ФУНКЦИЈА

Б) СУМ НОСИТЕЛ НА ЈАВНА ФУНКЦИЈА

И/ИЛИ ЛИЦЕ ПОВРЗАНО СО НОСИТЕЛОТ НА ЈАВНА ФУНКЦИЈА

(се наведува функцијата)

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

„Носители на јавни функции“ се физички лица кои не се државјани на Р. Македонија, на кои им е или им била доверена јавна функција во Р.Македонија или во друга држава, како:

- а) претседатели на држави и влади, министри и заменици или помошници министри,
- б) членови на парламент,
- в) избрани и именувани јавни обвинители и судии во судовите,
- г) членови на органи на управување во државна ревизорска институција и членови на највисок одбор на централна банка,
- д) амбасадори,
- е) офицери од висок ранг во вооружените сили (чинови повисоки од полковник),
- ж) други избрани и именувани лица согласно закон и членовите на органите на управување на претпријатијата во државна сопственост,
- з) лица со функции во политички партии (членови на органите на политичките партии) и

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;

Поимот „носители на јавни функции“ вклучува и:

- а) членови на семејството согласно Законот за семејството и
- б) лица кои се сметаат за блиски соработници:
 - деловни партнери (секое физичко лице за кое се знае дека има заедничката сопственост врз правно лице, има склучено договори или воспоставено други блиски деловни врски со „носител на јавна функција“) и
 - лица кои основале правно лице во корист на носителите на јавни функции.

Лицата од точките а) до з) се сметаат за носители на јавна функција најмалку една година по престанокот на извршување на јавната функција, а врз основа на претходно спроведена проценка на ризик од страна на субјектот.

ИЗЈАВИЛ:

(ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

ДАТУМ

ПОТПИС

* податоци кои не се задолжителни

5. ПОПОЛНУВА БАНКАТА/ПОШТАТА

ПРИМИЛ И ЈА ПРОВЕРИЛ
КОМПЛЕТНОСТА НА АПЛИКАЦИЈАТА:име, презиме и
потпис на работникот:

ШИФРА НА РАБОТНИКОТ:

БРОЈ НА ОРГАНИЗАЦИОНА ЕДИНИЦА
ВО БАНКАТА/БРОЈ НА ЕПМ

ДАТУМ:

ПОТПИС НА ОВЛАСТЕНОТО
ЛИЦЕ НА БАНКАТА:

ДАТУМ:

ВАЖНА НАПОМЕНА: Апликацијата се смета за целосно пополнета доколку во неа се содржани сите задолжителни податоци за што проверка врши работникот во банката/ поштата кој ја прима апликацијата

ВЕ МОЛИМЕ ПОПОЛНУВАЈТЕ ЧИТКО СО ПЕЧАТНИ БУКВИ!

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ НА КЛИЕНТ:

Ве молиме за секое прашање обележете еден од понудените одговори:

1/ ДАЛИ КЛИЕНТОТ ПОСЕДУВА U.S. ИНДИЦИЈА?

ДА НЕ

U.S. индиции: (обележете ја индицијата која ја поседува физичкото лице)

- државјанство од Соединетите Американски Држави (САД)
- двојно државјанство од кои едното е во САД
- дозвола за престој во САД т.н.зелена карта (green card)
- место на раѓање во САД, Порто Рико, Гуам и Девствени острови САД
- адреса на живеење во САД
- адреса за контакт во САД
- телефонски број од САД

**2/ ДАЛИ НЕКОЕ ОД ОВЛАСТЕНИТЕ ЛИЦА/ЗАКОНСКИТЕ ЗАСТАПНИЦИ/
ПОЛНОМОШНИЦИ НА СМЕТКАТА НА КЛИЕНТОТ ПОСЕДУВА БАРЕМ ЕДНА U.S. ИНДИЦИЈА?**

ДА НЕ

U.S. индиции: (обележете ја индицијата која ја поседува физичкото лице)

- државјанство од Соединетите Американски Држави (САД)
- двојно државјанство од кои едното е во САД
- дозвола за престој во САД т.н.зелена карта (green card)
- место на раѓање во САД, Порто Рико, Гуам и Девствени острови САД
- адреса на живеење во САД
- адреса за контакт во САД
- телефонски број од САД

ИЗЈАВИЛ (ИМЕ И ПРЕЗИМЕ):

ПОТПИС:

МЕСТО И ДАТА:

 , година

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

ОРГАНИЗАЦИОНЕН ДЕЛ:

ПОТПИС НА РЕФЕРЕНТ:

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ
НА РЕФЕРЕНТ:

МЕСТО И ДАТА

 , год.