

Експозитура _____
 Датум на пополнување: _____

 Идентификациски бр. на клиентот _____
 (пополнува овластен работник на Банката)

АПЛИКАЦИЈА
за регистрација /ажурирање на клиент (физичко лице)

1. ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ ЗА КЛИЕНТОТ	
а. Резидент	б. Нерезидент
а. Физички присутен	б. Не е физички присутен – доставено полномошно
Име и презиме	
Татково име*	
Датум 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)	
1. Лична карта бр. _____ Орган на издавање: _____ Датум на важност: _____ Држава: _____	2. Пасош бр. _____ Држава: _____ Датум на важност: _____
2. ПОДАТОЦИ ЗА КОНТАКТ НА КЛИЕНТОТ	
Адреса за контакт	
Бр. на телефон/факс	
Бр. на мобилен телефон	
адреса на ел. пошта*	
Статус и професија	1. дете 2. студент 3. пензионер 4. невработен 5. вработен <input type="checkbox"/> работник, <input type="checkbox"/> судија, <input type="checkbox"/> службеник, <input type="checkbox"/> доктор, <input type="checkbox"/> менаџер, <input type="checkbox"/> адвокат, <input type="checkbox"/> професор, <input type="checkbox"/> нотар, <input type="checkbox"/> извршител, <input type="checkbox"/> самостоен вршител на дејност <input type="checkbox"/> друго
Цел и намера на деловниот однос :	

Работодавец		
	<ol style="list-style-type: none"> 1. индустрија и градежништво 2. трговија 3. финансиско посредништво и банки 4. сметководство, информатика и телекомуникации 5. туризам и угостителство 6. образование 7. здравство 8. сообраќај 9. јавна управа (администрација) 10. спорт, уметност и култура 	<ol style="list-style-type: none"> 11. земјоделство 12. адвокати 13. нотари 14. извршители 15. економско-правен консалтинг 16. невладини организации 17. меѓународни организации 18. казина, спортски обложувалници и игри на среќа 19. самостоен вршител на дејност 20. друго.
3. ДРУГИ ПОДАТОЦИ ЗА КЛИЕНТОТ		
Држава на престој		
Државјанство		
Износ на редовно месечно примање	1. Висина на просечни месечни примања:	
	<ol style="list-style-type: none"> а. до 20.000 МКД б. од 20.000 МКД до 50.000 МКД в. над 50.000 МКД 	
	2. не остварува редовни месечни примања	
Други дополнителни месечни извори на средства	а. да <ol style="list-style-type: none">1. до 30.000 МКД2. над 30.000 МКД	
	(доколку одговорот е потврден клиентот заокружува под еден или под 2) б. не	
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:	Се заокружува пред производот/услугата	
	1. трансакциска сметка	6. електронска банкарство
	2. девизна сметка	7. акредитив
	3. платежни картички	8. гаранција
	4. кредити	9. сеф
	5. депозити	
	10. останати причини за целта и намерата на деловниот однос	

Сметки во друга банка*:		

*податоци кои не се задолжителни

4. ИЗЈАВА ЗА НОСИТЕЛ НА ЈАВНА ФУНКЦИЈА :

Јас _____ (име и презиме) со ЕМБГ _____ изјавувам, под морална, кривична и материјална одговорност дека:

а. Не сум носител на јавна функција

б. Сум носител на јавна функција _____ (се наведува функцијата) и/или лице поврзано со ностел на јвна функција.

****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 на кои им е или им била доверена јавна функција во Република 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 управување на супервизорски и регулаторни тела и агенции, државна 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.

За носители на јавна функција од точка а) до с) се сметаат лицата најмалку две години по престанокот на извршување на јавната функција, а врз основа на претходно спроведена проценка на ризик од страна на субјектите.

Поимот „носител на јавни функции“ вклучува и:

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

-брачен другар или лице со кое носителот на јавна функција е во вонбрачна заед-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.

2) 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 правен аранжаман за кое е познато дека се основани во корист на носителот на јавна функција.

5. FATCA ПРАШАЛНИК :

1. Дали поседувате некоја од подолунаведените U.S. индикации? ДА НЕ

U.S. индикации: (обележете ја индикацијата 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 Вашите сметки поседува барем една U.S. индикација ? ДА

НЕ

U.S. индикации: (обележете ја индикацијата 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

6.СОГЛАСНОСТ НА КЛИЕНТОТ

Со потпишување на оваа апликација потврдувам дека:

- а) податоците во оваа изјава ги давам под целосна материјална и кривична одговорност и со потписот долу потврдувам дека се точни и целосни;
- 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 Банката. Во спротивно, секоја достава од страна на Банката до клиентот се смета дека е уредно извршена на адресата наведена во ова барање;
- в) се согласувам моите лични податоци наведени во оваа апликација 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 лицните податоци од Дирекцијата за заштита на личните податоци;
- г) знам 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;
- ѓ) банката го задржува правото да го прекине деловниот однос со клиентот во секое време;
- е) условите за воспоставување деловен однос со банката ми се познати 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.

Со пополнувањето на апликацијата потврдувам дека:

- Се согласувам Банката да ме контактира со промотивни понуди за услугите од трети лица преку контактните информации наведени во барањето.
- Не се согласувам Банката да ме контактира со промотивни понуди за услугите од трети лица преку контактните информации наведени во барањето.

(Клиентот може со писмено барање до Банката и без надомест, согласно член 13-а од ЗЗЛП, да побара од Банката неговите лични податоци да не бидат користени за промотивни активности.)

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

- Во свое име и своја сметка
- Во свое име, а за сметка на трето лице во чие име и за чија сметка се користат горенаведените банкарски производи и услуги

Име и презиме на третото лице	ЕМБГ	Забелешка

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

ПОПОЛНУВА КЛИЕНТОТ

(Датум и место)

(Име и презиме, потпис)

ПОПОЛНУВА БАНКАТА

(Датум и место)

(Име и презиме, потпис на вработениот и печат)