



ЗАБЕЛЕШКА: _____

Филијала _____

ID бр. на клиентот _____

(пополнува овластен работник на ФД)

АПЛИКАЦИЈА

за регистрирање на клиент (физичко лице)

Датум на пополнување: _____

РЕЗИДЕНТ _____		НЕРЕЗИДЕНТ _____	
Име и презиме			
Татково име*			
Дата и место 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. _____		2. Пасош бр. _____	
Орган на издавање: _____		Држава: _____	
Датум на важност: _____		Датум на важност: _____	
1. ПОДАТОЦИ ЗА КОНТАКТ НА КЛИЕНТОТ			
Адреса за контакт			
Бр. на телефон / факс		Бр. на мобилен телефон	
e-mail адреса*			
Статус		Занимање/професионална ангажираност	
1. УЧЕНИК		1. РАБОТНИК	
2. СТУДЕНТ		2. СУДИЈА	
3. ПЕНЗИОНЕР		3. СЛУЖБЕНИК	
4. НЕВРАБОТЕН		4. ДОКТОР	
5. ВРАБОТЕН		5. МЕНАџЕР	
6. _____		6. АДВОКАТ	
7. ПРОФЕСОР			
		8. НОТАР	
		9. ИЗВРШИТЕЛ	
		10. САМОСТОЕН ВРШИТЕЛ НА ДЕЛНОСТ	
		11. ДРУГО	
Работодавач*		Адреса на работодавачот*	
		Дејност на работодавачот	
1. ИНДУСТРИЈА И ГРАДЕЖНИШТВО		7. ЗДРАВСТВО	
2. ТРГОВИЈА		8. СООБРАЌАЈ	
3. ФИНАНСИСКО ПОСРЕДНИШТВО И БАНКИ		9. ЈАВНА УПРАВА (АДМИНИСТРАЦИЈА)	
4. СМЕТКОВОДСТВО, ИНФОРМАТИКА И ТЕЛЕКОМУНИКАЦИИ		10. СПОРТ, УМЕТНОСТ И КУЛТУРА	
5. ТУРИЗАМ И УГОСТИТЕЛСТВО		11. ЗЕМЈОДЕЛИЕ	
6. ОБРАЗОВАНИЕ		12. АДВОКАТИ	
		13. НОТАРИ	
		14. ИЗВРШИТЕЛИ	
		15. ЕКОНОМСКО-ПРАВЕН КОНСАЛТИНГ	
		16. НЕВЛАДИНИ ОРГАНИЗАЦИИ	
		17. МЕЃУНАРОДНИ ОРГАНИЗАЦИИ	
		18. КАЗИНА, СПОРТСКИ ОБЛОЖУВАЛНИЦИ И ИГРИ НА СРЕКА	
		19. САМОСТОЕН ВРШИТЕЛ НА ДЕЛНОСТ	
		20. ДРУГО	
2. ДРУГИ ПОДАТОЦИ ЗА КЛИЕНТОТ			
Држава на престој		Државјанство	
Износ на редовно месечно примање		1. Висина на просечни месечни примања: 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
--	---

Имот со кој располага*

1. СТАН, КУЌА 2. НЕДВИЖНОСТ 3. СОПСТВЕНО ПРАВНО ЛИЦЕ Назив:	4. ИМАМ УДЕЛ/АКЦИИ ВО ПРАВНО ЛИЦЕ (над 25% од сопственоста) Назив: 5. ДРУГ ИМОТ 6. НЕ РАСПОЛАГАМ СО ИМОТ
--	---

Брачна состојба*	1. во брак 2. неженет/немажена 3. останато _____
------------------	--

Производи и услуги на ФД кои ги користите или би ги користеле во иднина*:	Се заокружува пред производот/услугата 1. кредитна картичка 2. кредити 3. факторинг 4. електронско банкарство 5. гаранција 6. останото _____
---	--

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 го известам ФД. Во спротивно, секоја достава од страна на ФД до Клиентот се смета дека е уредно извршена на адресата наведена во ова барање;

в) сум согласен/не сум согласен моите лични податоци наведени во оваа пријава да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани за потребите на ФД и доколку е потребно ФД 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 важечка законска регулатива;

д) ФД го задржува правото да побара и други податоци за клиентот за цели на воспоставениот деловен однос,

ѓ) ФД го задржува правото да го прекине деловниот однос со клиентот во секое време;

е) сум запознат/а со условите за воспоставување деловен однос со ФД и истите во целост ги прифаќам.

Употреба на лични податоци за цели на директен маркетинг

Со пополнувањето на апликацијата потврдувам дека:

Согласен сум, моите лични податоци да бидат користени за промотивни активности и подобрување на услугите на ФД преку контактните информации наведени во барањето;

Не сум согласен сум, моите лични податоци да бидат користени во иднина за какви било промотивни цели и подобрување на услугите на ФД преку контактните информации наведени во барањето.

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

Со потпишување на оваа Апликација потврдувам дека:

Дејствувам исклучиво во мое име, за 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.

*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 ФД кој го воспоставува / ажурира деловниот однос со клиентот.

Поднесувач на барањето

(место и дата) _____

(име и презиме) _____

(потпис) _____

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 и или лице поврзано со носител на јавна функција
- б) сум носител на јавна функција _____ (се наведува функцијата) и/или
лице поврзано со „сум носителот на јавна функција“
- в) лице поврзано со носител на јавна функција

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

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

-претседатели на држави и влади, министри и заменици или помошници министри, членови на
парламент, избрани и именувани јавни обвинители и судии во судовите; членови на државна ревизорска
институција и членови на одбор на централната банка; амбасадори; офицери од висок ранг во
вооружените сили (чинови повисоки од полковник); други избрани и именувани лица согласно закон и
членовите на органите на управување на претпријатијата во државна сопственост и лица со функции во
политички партии (членови на органите на политичките партии).

Поимот „носители на јавни функции“ вклучува и блиски членови на семејството со кои носителот
на јавната функција живее во семејна заедница на иста адреса и лица кои се сметаат за блиски
соработници; деловни партнери и лица кои основале правно лице во корист на носителите на јавни
функции.

За носители на јавни функции се сметаат лицата најмалку една година по престанокот на
извршување на јавната функција.

Изјавил:

(Име и презиме)

Датум и потпис _____

ПОПОЛНУВА ФД

Примил и ја проверил комплетноста на барањето: _____

Потпис на овластено лице на банката: _____

Работно место: _____

Датум: _____

Филијала/Експозитура: _____