БАНКА ПОШТАНСКА ШТЕДИОНИЦА,
АКЦИОНАРСКО ДРУШТВО, БЕОГРАД
Београд, Палилула, Улица Краљице Марије бр.3
Република Србија

1921

POSTAL
SAVINGS BANK. J.S.C. BELGRADE
3, Kraljice Marije Street, Palilula, Belgrade
Republic of Serbia

ЗАХТЕВ ЗА ОТВАРАЊЕ РАЧУНА ПРАВНИХ ЛИЦА И ПРЕДУЗЕНИКА

APPLICATION FORM FOR OPENING ACCOUNT OF LEGAL ENTITIES AND ENTREPRENEURS

Vrsta računa / *Account type*	
Резиденти / *Residents*	**Нерезиденти** / *Non-residents*
☐ **Динарски текући рачун** / *Dinar current account*	☐ **Динарски текући рачун** / *Dinar current account*
☐ ***Девизни текући тачун** / **Foreign currency account*	☐ ***Девизни текући тачун** / **Foreign currency account*
☐ ****Рачун за боловање** / Sick leave account	
☐ ****Динарски рачун за посебне намене** / *Special purposes account in accordance with the law*	**Намена/** *Purpose:*
☐ ****Девизни рачун за посебне намене** / *Special purposes account in accordance with the law*	**Намена/** *Purpose:*
** **Навести закон или пропис којим је уређено да се средства држе одвојено:** / *Specify the law or regulation governing the need to keep funds separately:*	
** **Наплату провизије вршити са текућег рачуна број:** / *Commission will be debited from the account:*	

* **Девизни рачун је мултивалутни рачун и може се водити у следећим валутама: EUR, USD, CNY, RUB, CHF, GBP, SEK, NOK, CAD, AUD** /
** Foreign currency account is a multi-currency account and can be maintained in the following currencies: EUR, USD, CNY, RUB, CHF, GBP, SEK, NOK, CAD, AUD*

Подаци о кориснику / *Client data*				
Пословно име / *Business name:*				
Адреса седишта / *Head office address:*				
Град и држава / *Place and country:*				
Матични број / *Bussines identification No.*		**PIB** / *TIN:*		
Шифра претежне делатности: / *Predominant Business activity:*				
Класификација правног лица / *Classification of the legal entity:*	☐ **Велико** / *Large*	☐ **Средње** / *Medium*	☐ **Мало** / *Small*	☐ **Микро** / *Micro*
Контакт особа / *Contact person:*				
Контакт телефон / *Contact phone:*		**E-mail:**		

Подаци о подносиоцу захтева / *Data about applicant*			
Овлашћено лице / *Authorized person*	☐ **Законски заступник** / *Legal representative*	☐ ***Пуномоћник, прокуриста** / ** Proxy, procurator*	
Име и презиме / *Name and Surname*			
JMBG / *Personal Identification No.*		**Број ЛК** / *Passport No.*	
Адреса пребивалишта / *Residence*			
Функција / *Position*			
***Ukoliko se poslovni odnos uspostavlja preko punomoćnika/prokuriste, navedite razlog odsustva lica ovlašćenog za zastupanje:** / *If a business relationship is going to be established through a proxy/procurator, please state the reason for the absence of a legal representative:*			

Начин доставе извода и обавештења / *Method of delivery of the bank statements and notifications*	
1. **Начин доставе извода банке** / *Method of delivery of the bank statements*	
☐ **На шалтеру експозитуре** / *At the counter of the branch office:*	
☐ **E-mail-om** / *By email:*	
2. **E-mail адреса за доставу обавештења** / *Email address for notification delivery:*	

БАНКА ПОШТАНСКА ШТЕДИОНИЦА,
АКЦИОНАРСКО ДРУШТВО, БЕОГРАД

Београд, Палилула, Улица Краљице Марије бр.3
Република Србија

1921

POSTAL
SAVINGS BANK, J.S.C. BELGRADE

3, Kraljice Marije Street, Palilula, Belgrade
Republic of Serbia

Додатни сервиси и производи / *Additional services and products*		
1. **E-bank сервис** / *E-bank service*	☐ **Halcom e-bank**	☐ **Asseco Office banking**
☐ **СМС порука** / *SMS notification* (samo za brojeve domaćih mobilnih operatera/ *for Serbian mobile operators only*)		
☐ **Мобилно банкарство** / *Mobile banking*		
2. **Пословне картице** / *Business cards* (само за резиденте / *for residents only*)		
☐ **VISA дебитна пословна картица** / *VISA business debit card*		
☐ **VISA кредитна пословна картица** / *VISA business credit card*		
☐ **MASTERCARD дебитна пословна картица** / *MASTERCARD business debit card*		
☐ **DINACARD дебитна пословна картица** / *DINACARD business debit card*		

Употреба печата / *Use of stamp*

Да ли захтевате да документацију у вези са овим рачуном / рачунима оверавате печатом?
Do you require that the documentation relating to this account / accounts are certified with the stamp?

☐ **DA** / *YES* ☐ **NE** / *NO*

Коришћење печата се односи на оверу документације за идентификацију, отварање, вођење и гашење рачуна, картона депонованих потписа, платних налога, меница, захтева у вези са пословањем са рачуном/рачунима.
Use of stamp relates to verification of documentation for identification, opening, maintaining and closing of account, authorized signatures card, payment orders, bills of exchange, requests relating with account operations.

У складу са Законом о заштити података о личности (Сл.гласник РС 87/2018, даље: Закон) Банка Поштанска штедионица, акционарско друштво, Београд (даље: Банка) обавештава подносиоца Захтева да ће у циљу успостављања пословног/уговорног односа, обрађивати личне податке подносиоца захтева, односно осталих физичких лица која учествују у одређеним непосредним или посредним пословним односима са Банком или су на било који начин повезани или ће бити повезани са Банком као руковаоцем, у складу са Законом, Информацијом о обради података о личности физичких лица у пословању са правним лицима, Политиком колачића и Политиком приватности Банке.

Подносилац захтева својим потписом потврђује да му је уручена Информација о обради и заштити података о личности физичких лица у пословању са правним лицима и да је упознат да је Банка омогућила доступност докумената наведених у претходном ставу у пословним просторијама Банке и на Интернет страници Банке. Уручивањем напред наведене Информације подносиоцу захтева сматраће се да је Банка исту учинила доступним и другим физичким лицима наведеним у претходном ставу.

Подносилац захтева потврђује да је упознат да Банка прикупља само оне податке који су релевантни и ограничени у односу на сврху због које се обрађују и потребни за испуњење сврхе обраде.

Подносилац захтева потврђује да је посредством Банке Поштанска штедионица акционарско друштво Београд, упознат са основама система осигурања депозита у Републици Србији и да му је уручен бесплатан примерак брошуре о осигурању депозита коју је припремила Агенција за осигурање депозита.

In accordance with the Law on Personal Data Protection "Official Gazzette RS" 87/2018, hereinfater: the Law) Postal Savings Bank j.s.c., Belgrade (hereinafter: the Bank) hereby informs the Applicant that, in order to establish a business/contractual relationship, the Bank will process his/her personal data, i.e. personal data of other natural persons that participate in certain direct or indirect business relationships with the Bank or are in any other way related to or will be related to the Bank as their operator, in accordance with the Law, the Information about Processing of Personal Data of Natural Persons When Operating with Legal Entities, the Cookies Policy and the Privacy Policy of the Bank.

With his signature, the Applicant confirms that he/she has been presented with the Information about Processing of Personal Data of Natural Persons When Operating with Legal Entities and that he has been informed that the Bank made available the documents mentioned in the previous paragraph in the business premises of the Bank and on the Website of the Bank. By submitting the above mentioned Information to the Applicant, it shall be deemed that the Bank made it available also to other above mentioned natural persons.

The applicant confirms that he/she has been informed that the Bank collects only those data that are relevant and restricted in relation to the purpose for which they are processed and necessary to fulfill the purpose of processing.

The applicant confirms that he/she have been informed by the Bank, about the basics of the deposit insurance system in the Republic of Serbia and that the Bank have been presented him a free copy of the brochure on deposit insurance prepared by the Deposit Insurance Agency.

Потписивањем овог захтева потврђујем веродостојност унетих података. /
By signing this Application, I confirm the authenticity of the entered data.

Место и датум / *Place and date*

Потпис корисника/
Client's signature

Напомена: Уколико се Корисник изјаснио да ће у пословању користити печат, молимо да поред потписа исти отисне /
Note: If the Client declares that he will use the stamp in business, plesse press it in addition to the signature.

Попуњава Банка / *Filled in by the Bank*			
Идентитет и потпис лица овлашћеног за заступање утврђен личним присуством: ☐ DA ☐ NE			
Примио:		ОЈ:	
	Место и датум		Потпис запосленог

УПИТНИК УПОЗНАЈ СВОГ КЛИЈЕНТА - УСК УПИТНИК

ФОРМУЛАР ЗА ПРАВНА ЛИЦА / ПРЕДУЗЕТНИКЕ

А. ИДЕНТИТЕТ

1. Назив правног лица / предузетника: _____
2. Адреса (Седиште): _____
3. Матични број: _____ ПИБ: _____
4. Делатност-активност странке: _____
5. Број запослених:
   - ☐ Мање од 10
   - ☐ Од 10 до 50
   - ☐ Од 51 до 100
   - ☐ Преко 100
6. Датум регистрације предузећа: _____
7. Облик организовања странке:
   - ☐ Предузетник
   - ☐ Друштво са ограниченом одговорношћу
   - ☐ Акционарско друштво
   - ☐ Јавно предузеће
   - ☐ Холдинг
   - ☐ Остало _____
8. Молимо наведите ко су власници /акционари/ стварни власници странке у износу већем од 25%

8.1. Име и презиме: _____
Датум и место рођења: _____
Пребивалиште или боравиште: _____
Број личног документа и место издавања: _____
Проценат учешћа: _____

8.2. Име и презиме: _____
Датум и место рођења: _____
Пребивалиште или боравиште: _____
Број личног документа и место издавања: _____
Проценат учешћа: _____

8.3. Уколико странка има сложену власничку структуру потребно је навести стварног власника/стварне власнике странке (физичко лице/физичка лица):

_____

9. Овим потврђујемо да је физичко лице/власник-ци/заступник-ци/пуномоћник-ци или прокуриста политички експонирана личност

☐ Јесте ☐ Није

Ако **Јесте**, навести име и презиме и природу политичке изложености (позиција/члан породице/ сарадник)

_____

Напомена: Неопходно је попунити и Изјаву 4 која је саставни део УСК упитника

10. Оф-шор правно лице је страно правно лице које не обавља или не сме да обавља производну или трговинску делатност у држави у којој је регистровано, као и правно лице из државе која се налази на листи држава с преференцијалним пореским системом који уређује министар надлежан за послове финансија и листе релевантних међународних институција (као што су Међународни монетарни фонд, Светска банка и др.).

Да ли сте оф-шор правно лице или се у вашој власничкој структури налази оф-шор правно лице?

☐ Да ☐ Не

Ако **ЈЕСТЕ**, навести разлоге за успостављање пословног односа са Банком

_____

11. Да ли су у вашој власничкој структури регистрована најмање три лица, од којих је најмање једно оф-шор правно лице?

☐ Да ☐ Не

Уколико је одговор **ДА** наведите податке о свим правним лицима и њиховим стварним власницима који се налазе у Вашој власничкој структури:

_____

_____

12. У којој земљи је фирма регистрована? _____

13. Навести државу где обављате своје пословање?

_____

14. Ко су Ваши пословни партнери? Где се они налазе?

_____

Б. ИНФОРМАЦИЈЕ У ВЕЗИ СА РАЧУНОМ / ОБЛИКОМ ПОСЛОВНЕ САРАДЊЕ

1. Намена рачуна:

☐ Обављање платног промета

☐ Обављање трансакција са иностранством

☐ Обављање трансакција везаних за послове на подручју РС

☐ Банкарске гаранције

☐ Кредитни послови

☐ Друго _____

2. Очекивани обим банкарских трансакција/промета /платног промета/- месечно:

☐ до 5 000 ЕУР

☐ од 5 000 до 50.000 ЕУР

☐ од 50.000 до 100.000 ЕУР

☐ од 100.000 до 500.000 ЕУР

☐ Већи од 500.000 ЕУР (унети висину очекиваног обима у ЕУР) _____

☐ Нередован / променљив обим (навести детаљнији опис):

_____

3. Колико често планирате да обављате банкарске трансакције у нашој Банци у будућности:

☐ свакодневно;

☐ два до три пута недељно;

☐ једанпут недељно;

☐ два до три пута месечно;

☐ једанпут месечно;

☐ Друго _____

4. Услуге које се захтевају, односно облик пословне сарадње:

☐ Послове унутрашњег платног промета;

☐ Међународна плаћања;

☐ Конверзија валута;

☐ Орочени депозити;

☐ Кредити;

☐ Полагање и/или подизање готовине;

☐ Гаранције и акредитиви;

☐ Брокерски послови ;

☐ Друго _____

5. Како желите да дајете инструкције Банци?

☐ Лично

☐ Путем е-банкинга

6. Да ли сте спремни да објасните и документујете порекло средстава на вашем рачуну?:

☐ Да

☐ Не

☐ Друго _____

Уколико је ваш одговор негативан, банка задржава право да одбије склапање пословног односа, односно да не изврши банкарске трансакције, ако постоји сумња која указује на прање новца или финансирање терористичких активности или друго дело које може послужити као основ за ПН/ФТ/

7. Да ли имате отворене исте или сличне рачуне у другим банкама?:

☐ Да Навести банке: _____

☐ Не

8. Шта вас је определило за сарадњу са нашом банком?

☐ Контакти са пословним партнерима;

☐ Понуда нашег сарадника;

☐ Рекламе;

☐ Личне препоруке;

☐ Друго _____

Ц. ИДЕНТИТЕТ ОВЛАШЋЕНЕ ОСОБЕ ЗА ОТВАРАЊЕ РАЧУНА/ УСПОСТАВЉАЊЕ ПОСЛОВНЕ САРАДЊЕ

1. Име и презиме: _____
2. ЈМБГ: _____
3. Датум и место рођења: _____
4. Пребивалиште: _____
5. Број личног документа и место издавања: _____
6. Функција: _____
7. Тел./ фах: _____
8. Е-маил: _____
9. Уколико законски заступник, односно лице које је овлашћено за заступање правног лица или лица страног права, није физички присутно приликом успостављања пословног односа, молимо наведите разлоге одсуства странке:

   _____
10. Место и датум: _____
11. Потпис странке: _____

ПОПУЊАВА БАНКА

Име и презиме запосленог: _____

Место, датум и време: _____

Локација Банке: _____

Потпис запосленог: _____

1921

И З Ј А В У - 3

Порекло средстава или имовине која је предмет или која ће бити предмет пословног односа или трансакције је:

_____

Претходну изјаву потврђујем следећим документима:

1._____

2._____

Странка Банке:

_____
(потпис клијента Банке физичког лица/ потпис
и печат овлашћеног лица клијента Банке)

Место и датум:

_____

Запослени Банке:

_____
(потпис и печат запосленог да је утврдио
податке увидом у предату документацију)

Назив клијента:	
Адреса:	
Седиште, град, држава:	
Матични број:	

БАНКА ПОШТАНСКА ШТЕДИОНИЦА, А.Д. БЕОГРАД
СЕКТОР ЗА ПЛАТНИ ПРОМЕТ

Предмет: Сагласност за ризик трансакције

Изјављујем да сам од стране Банка Поштанска штедионица Београд, упознат са ризиком извршења појединих међународних трансакција, услед појачане геополитичке неизвесности у условима када су одређене државе, групе држава и поједине финансијске институције увеле рестрикције које се односе на ентитете из Руске федерације и са њима повезаним лицима.

Овим путем дајем своју сагласност да се Банка Поштанска штедионица Београд ослободи сваке одговорности, у случају да било која финансијска институција у извршавању међународних трансакција, буде каснила са преносом средстава или задржи средства.
Broj fakture:
Iznos placanja:

Изјављујем да ће, у поменутом случају, све трошкове настале по основу евентуалних упита и допуне података сносити налогодавац плаћања или прималац средстава.

Место и датум

_____

Потпис и печат законског заступника

_____

БАНКА ПОШТАНСКА ШТЕДИОНИЦА,
АКЦИОНАРСКО ДРУШТВО, БЕОГРАД

Београд, Палилула, Улица Краљице Марије бр.3
Република Србија

1921

BANKA POŠTANSKA ŠTEDIONICA,
AKCIONARSKO DRUŠTVO, BEOGRAD

Beograd, Palilula, Ulica Kraljice Marije br.3
Republika Srbija

FATCA УПИТНИК ЗА ПРАВНО ЛИЦЕ
FATCA QUESTIONNAIRE FOR A LEGAL ENTITY

1. ПОДАЦИ О КЛИЈЕНТУ
CLIENT DATA

Назив клијента: *Name of the client:*		
Држава оснивања/организовања: *State of incorporation/organization:*		
Седиште: *Head office:*		Матични број: *Business Identification No.:*
ПИБ: *TIN:*		Шифра делатности: *Business activity code:*
Број рачуна: *Account No.:*		Интерна шифра: *Internal code:*
Контакт особа: *Contact person:*		Функција: *Position:*
Телефон: *Phone:*		Мобилни телефон: *Mobile phone:*
Емаил: *E-mail:*		Телефакс: *Telefax:*
Адреса седишта (улица и број): *Head office address (street and number):*		
Место: *City:*	ПТТ број: *ZIP code:*	Држава: *State:*
Адреса за кореспонденцију *Correspondence address*		☐ иста као адреса седишта *same as the head office address* ☐ посебна адреса за кореспонденцију *separate correspondence address*
Посебна адреса за кореспонденцију (улица и број): *Separate correspondence address (street and number):*		
Место: *City:*	ПТТ број: *ZIP code:*	Држава: *State:*
Достава обавештења *Notification delivery*	☐ на адресу седишта to the head office address ☐ на посебну адресу за кореспонденцију *to the separate correspondence address*	☐ телефаксом *telefax* ☐ емаилом *e-mail*

2. ПОДАЦИ О ОСОБИ ОВЛАШЋЕНОЈ ЗА ЗАСТУПАЊЕ/
DATA ON THE PERSON AUTHORIZED FOR REPRESENTATION

Име: *Name:*		Презиме: *Surname:*	
ЈМБГ: *Personal ID number:*		Држављанство: *Citizenship:*	
Датум рођења: *Date of birth:*		Место рођења: *Place of birth:*	
☐ Лична карта *ID card* ☐ Пасош *Passport*	Број документа: *Document No.:* _____	Место изд. док.: *Place of issue of the doc.:* _____	Датум важења документа: *Document expiry date:* _____
Адреса пребивалишта: *Residence address:*			

3. FATCA ИЗЈАВА ПОРЕСКОГ ОБВЕЗНИКА САД
FATCA STATEMENT OF THE U.S. TAXPAYER

Да ли је клијент порески обвезник САД-а? ***Is the client a U.S. taxpayer?*** ДА / *YES* ☐ НЕ / *NO* ☐ Ако је одговор ДА, обавезно наведите порески број (TIN): *If YES, please indicate TIN:* _____
Да ли је клијент (може се означити један одговор): ***Is the client*** *(mark one of the given answers):*
Друштво котирано на берзи у САД A U.S. listed company ☐
Друштво под контролом друштва котираног на берзи у САД *A company under the control of a U.S. listed company* ☐
Банка, односно депозитна или финансијска институција из САД *A bank, i.e. deposit or financial institution from the United States* ☐
Међународна организација из САД, односно под њеном контролом *An international organization from the United States, i.e. under their control* ☐
Пензијски фонд/план из САД *A pension fund/plan from the United States* ☐
Изузети траст из САД *An exempt trust from the United States* ☐
Државни орган САД или установа под његовом непосредном контролом *A U.S. state authority or an institution under their direct control* ☐
Инвестиционо друштво основано по савезном закону САД, односно лице регистровано код Комисије за ХоВ САД *Investment company founded based on the U.S. federal law, i.e. an entity registered with the U.S. Securities and Exchange Commission (SEC)* ☐
Ништа од наведеног *None of the above* ☐

4. FATCA ИЗЈАВА НЕАМЕРИЧКЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИНСТИТУЦИЈЕ
FATCA STATEMENT OF A FOREIGN FINANCIAL INSTITUTION

Клијент је неамеричка финансијска институција [1] (у даљем тексту: ФФИ): ***Client is a foreign financial institution***[1] *(hereinafter referred to as: FFI):* ДА / *YES* ☐ НЕ / *NO* ☐ (Уколико је одговор „ДА", означите само један од понуђених одговора у тексту испод): *(If the answer is YES, mark only one of the provided answers below):*
Клијент на основу свог FATCA статуса припада следећој категорији: ***Based on its FATCA status, the Client belongs to the following category:***
ФФИ која извештава ИРС или FATCA учесник *FFI reporting to IRS or FATCA participant* ☐ GIIN _____
Регистрована статусно усклађена ФФИ *Registered status compliant FFI* ☐ GIIN _____

Потврђена статусно усклађена ФФИ, односно ФФИ под контролом оснивача изузетог из FATCA режима[2] *Certified status compliant FFI, i.e. FFI under the control of a founder exempt from FATCA regime[2]*	☐
Неусклађена ФФИ *Non-compliant FFI*	☐
Клијент (власник рачуна) послује преко Банке: *The Client (account owner) operates through the Bank:*	
-за свој рачун / *for its own account*	☐
-за рачун трећих лица (нпр. својих клијената)/ *for the account of third parties (e.g. its clients)*	☐

5. FATCA ИЗЈАВА НЕФИНАНСИЈСКОГ НЕАМЕРИЧКОГ ПРАВНОГ ЛИЦА
FATCA STATEMENT OF A NON-FINANCIAL FOREIGN ENTITY

Клијент је нефинансијско неамеричко правно лице (у даљем тексту: НФФЕ) *The Client is a non-financial foreign entity (hereinafter referred to as: NFFE)*	☐ ДА / *YES* ☐ НЕ / *NO*
Клијент по природи своје делатности припада следећој категорији (А или Б) : ***According to the nature of its business activity, the Client belongs to the following category (A or B):***	
А. Правно лице са „активним приходима“ [3] ***A. Legal entity with "active income"[3]***	☐ ДА / *YES* ☐ НЕ / *NO*
(Уколико је одговор под „ А“ означен са „ДА“, означите само један од понуђених одговора у тексту испод): *(If the answer under "A" is YES, mark only one of the provided answers below):*	
Друштво које се претежно бави производњом или трговином *A company dealing mainly with manufacture or trade*	☐
Друштво котирано на берзи *A listed company*	☐
Друштво под контролом друштва котираног на берзи *A company under the control of a listed company*	☐
Хеџинг или финансијски центар унутар нефинансијске групације *A hedging or financial center within a non-financial group*	☐
Холдинг компанија изван финансијског сектора *A holding company outside financial sector*	☐
Нефинансијско друштво у ликвидацији или стечају *A non-financial company in liquidation or bankruptcy*	☐
Непрофитна организација *A non-profit organization*	☐
Државни орган или јавна организација *A state authority or public organization*	☐
Међународна организација *An international organization*	☐
Централна банка *A central bank*	☐
Пензијски фонд *A pension fund*	☐
Правно лице у потпуном власништву непрофитне организације, државног органа или јавне организације, међународне организације, централне банке или пензијског фонда *A legal entity in the total ownership of a non-profit organization, state authority or public organization, international organization, central bank or pension fund*	☐

Б. <u>Правно лице са „пасивним приходима</u>“ [4] ***B. Legal entity with "passive income"*** [4] ☐ ДА / *YES* ☐ НЕ / *NO* (Уколико је одговор „ДА“ попуните поља у тексту испод): *(If YES, complete fields in the text below):*
Ако правно лице са „пасивним приходима“ има стварне власнике, унесите тражене податке: If a legal entity with "passive income" has beneficial owners, please indicate the below requested data:
Први власник ***First owner***
Име и презиме стварног власника: *Name and surname of the beneficial owner:*
Датум рођења: *Date of birth:*
Држава рођења: *State of birth:*
Држављанство: *Citizenship:*
Држава и адреса пребивалишта: *State and address of residence:*
Проценат управљачких права / власништва: *Percentage of controlling rights/ownership:*
Да ли је порески резидент САД: *Is a U.S. tax resident:* ☐ ДА / *YES* ☐ НЕ / *NO*
Порески идентификациони број у САД (TIN / ITIN): *Taxpayer identification number in the United States(TIN / ITIN):*
Други власник ***Second owner***
Име и презиме стварног власника: *Name and surname of the beneficial owner:*
Датум рођења: *Date of birth:*
Држава рођења: *State of birth:*
Држављанство: *Citizenship:*
Држава и адреса пребивалишта: *State and address of residence:*
Проценат управљачких права / власништва: *Percentage of controlling rights/ownership:*
Да ли је порески резидент САД: *Is a U.S. tax resident:* ☐ ДА / *YES* ☐ НЕ / *NO*
Порески идентификациони број у САД (TIN / ITIN): *Taxpayer identification number in the United States(TIN / ITIN):*
Трећи власник ***Third owner***
Име и презиме стварног власника: *Name and surname of the beneficial owner:*
Датум рођења: *Date of birth:*
Држава рођења: *State of birth:*

Држављанство: *Citizenship:*
Држава и адреса пребивалишта: *State and address of residence:*
Проценат управљачких права / власништва: *Percentage of controlling rights/ownership:*
Да ли је порески резидент САД: *Is a U.S. tax resident:* ☐ ДА / *YES* ☐ НЕ / *NO*
Порески идентификациони број у САД (TIN / ITIN): *Taxpayer identification number in the United States(TIN / ITIN):*
Четврти власник ***Fourth owner***
Име и презиме стварног власника: *Name and surname of the beneficial owner:*
Датум рођења: *Date of birth:*
Држава рођења: *State of birth:*
Држављанство: *Citizenship:*
Држава и адреса пребивалишта: *State and address of residence:*
Проценат управљачких права / власништва: *Percentage of controlling rights/ownership:*
Да ли је порески резидент САД: *Is a U.S. tax resident:* ☐ ДА / *YES* ☐ НЕ / *NO*
Порески идентификациони број у САД (TIN / ITIN): *Taxpayer identification number in the United States(TIN / ITIN):*

6. ИЗЈАВЕ КЛИЈЕНТА

1. Под материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да су наведени подаци тачни и овлашћујем Банку да потврди њихову тачност.
2. Обавезујем се да без одлагања обавестим Банку о промени своје пореске резидентности или било ког датог података најкасније у року од тридесет (30) дана од настале промене.
3. Клијент потписом Уговора или овог Упитника даје изричиту сагласност Банци и пристаје да се његови лични подаци, чињенице и околности које су Банци стављене на располагање, као и лични подаци, чињенице и околности које је Банка сазнала и добила на основу пружања услуга Клијенту и у обављању послова са Клијентом, могу

6. CERTIFICATION

1. Under penalties of perjury, I certify that the above mentioned data are correct and I authorize the Bank to confirm their correctness.
2. I undertake to inform the Bank, without any delay, of any change in tax residency or any provided data, not later than thirty (30) days following the arisen change.
3. By signing the Contract or this Questionnaire, the Client gives an explicit consent to the Bank and agrees that his/her personal data, facts and circumstances made available to the Bank, as well as the personal data, facts and circumstances the Bank has become aware of and obtained based on providing services to the Client and during making operations with the Client, may be processed, used and transferred

обрађивати, користити и преносити у сврху испуњења обавеза извештавања надлежних органа Републике Србије, као и надлежних органа Сједињених Америчких држава који проистичу из FATCA[5] закона (Foreign Account TAX Compliance Act), као и свих активности из FATCA споразума

4. Својеручним потписом потврђујем да су наведени подаци тачни и истинити, као и да су докази достављени Банци веродостојни. Потписивањем овог Упитника прихватам одговорност за штету проузроковану мојим давањем Банци нетачних и непотпуних података и доказа, односно пропуштањем извршавања било које од напред наведених обавеза.

for the purpose of fulfilling obligations of reporting to the competent authorities of the Republic of Serbia, as well as the competent authorities of the United States arising from FATCA[5] Act (Foreign Account Tax Compliance Act), as well as all the activities indicated in the FATCA Agreement.

4. I confirm with my own signature that the above mentioned data are correct and true, as well as that all the evidences provided to the Bank are credible. By signing this Questionnaire, I accept the responsibility for the damage caused by my providing the Bank with incorrect and incomplete data and evidences, i.e. failure to fulfil any of the above mentioned undertakings

Напомена:
Note:

Место и датум/ *Place and date*

(Печат и потпис службеника Банке)
(*Stamp and signature of the Bank's official*)

(Потпис законског заступника)
(*Signature of the legal representative*)

Печат/ *Stamp*

(уколико се Клијент определио да у пословању са Банком користи печат)
(if the Client decides to use a stamp in business relationhip with the Bank)

Обр.ФАТКА – 2

1. *Неамеричка финансијска институција означава: банку, инвестиционо друштво, осигуравајуће друштво, кастоди друштво ван САД.*

2. *Може бити нешто од следећег:*
   1) *Финансијска институција која послује само на локалном тржишту*
   2) *Финансијска институција код које висина средстава на рачунима појединачних клијената не прелази 50.000 USD*
   3) *Инвестициони фонд под контролом учесника у FATCA програму или лица изузетог из примене FATCA правила*
   4) *тзв „ограничени" инвестициони фонд који акције продаје искључиво преко учесника у FATCA програму или лица изузетих из примене FATCA правила*
   5) *лица под контролом државних органа или неамеричке јавне установе*
   6) *лице под контролом међународне организације*
   7) *лице под контролом централне банке*
   8) *лице под контролом пензијског фонда*

3. *Правно лице са „активним приходима" је правно лице које није финансијска институција, код којег мање од 50% бруто прихода чини тзв. „пасивни приход" (камата, дивиденда, рента и сл.), или код којег мање од 50% активе чине средства која генеришу такве пасивне приходе.*

4. *Правно лице са „пасивним приходима" је правно лице које није финансијска институција, код којег више од 50% бруто прихода чини тзв „пасивни приход" (камата, дивиденда, рента и сл.), или код којег више од 50% активе чине средства која генеришу такве пасивне приходе.*

5. *Стварни власник клијента је:*
   1) *Физичко лице, које је посредно или непосредно ималац 25% или више пословног удела, акција, права гласа или других права, на основу којих учествује у управљању правним лицем, односно учествује у капиталу правног лица са 25% или више удела, односно физичко лице које посредно или непосредно има преовлађујући утицај на вођење послова и доношење одлука;*
   2) *Физичко лице, које привредном друштву посредно обезбеди или обезбеђује средства и по том основу има право да битно утиче на доношење одлука органа управљања привредним друштвом приликом одлучивања о финансирању и пословању.*

6. *FATCA (Foreign Account TAX Compliance Act) статус има физичко или правно лице за које се утврди било који од показатеља због којих се на то лице примењује наведени амерички порески FATCA закон (Foreign Account TAX Compliance Act.)*

1. *Non-U.S. financial institution means the following: a bank, investment company, insurance company, non-U.S. custody company*

2. *It may be any of the following:*
   1) *Financial institution operating only in the local market*
   2) *Financial institution where the amount of assets in the accounts of individual clients is not higher than USD 50,000*
   3) *Investment fund under the control of participants in the FATCA program or persons exempt from the application of FATCA rules*
   4) *The so-called "restricted" investment funds selling shares only through the participants in FATCA program or persons exempt from the application FATCA rules*
   5) *Persons under the control of state authorities or non-U.S. public institution*
   6) *Person under the control of an international organization*
   7) *Person under the control of a central bank*
   8) *Person under the control of a pension fund*

3. *Legal entity with an "active income" is a legal entity that is not a financial institution where less than 50% of gross income accounts for the so-called "passive income" (interest, dividends, rents, etc.) or where less than 50% of the assets account for the assets generating such passive income.*

4. *Legal entity with "passive income" is a legal entity that is not a financial institution where more than 50% of gross income accounts for the so-called "passive income" (interest, dividends, rents, etc.), or where more than 50% of the assets account for the assets generating such passive income.*

5. *Beneficial owner of the client is as follows:*
   1) *An individual who is directly or indirectly a holder of 25% or more of the business share, stocks, voting or other rights based on which he/she participates in the management of the legal entity, i.e. participates in the equity of the legal entity with 25% or more of the share, i.e. an individual who directly or indirectly has a prevailing influence on managing operations and making decisions;*
   2) *An individual who is indirectly providing or provides assets to a company and on that basis has a right to influence substantially the decision-making of the management bodies of a company when making decisions on financing and operations.*

6. *FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) status has an individual or entity for which any of the indicators, due to which the above mentioned U.S. FATCA Act (Foreign Account Tax Compliance Act) is applied, have been determined*

Број рачуна Банке код НБС: 908-20001-18, ПИБ: 100002549, Матични број: 07004893, Регистрација број: БД5698/2005 код Агенције за привредне регистре
Телефон: +381 11 20 20 292, Факс: +381 11 33 76 777, S.W.I.F.T. code: SBPORSBG

WWW.POSTED.CO.RS

УПИТНИК БАНКЕ ЗА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ И ПРЕДУЗЕТНИКА – КЛИЈЕНТА БАНКЕ

1. ПОДАЦИ О КЛИЈЕНТУ

Име:	Презиме:
ЈМБГ:	Држава рођења:
Датум рођења:	Место рођења:
Лични документ Врста: Број:	Место издавања документа Држава издавања документа: Датум истека рока важења документа:
Фиксни телефон: Мобилни телефон:	Е-маил:
Пребивалиште (из личног документа) Место, Улица и број: Поштански број: Држава:	
Боравиште (уколико се разликује од пребивалишта) Улица и број: Место, Поштански број: Држава: Датум почетка боравка:	
Подаци о предузетнику (уколико је применљиво): Назив: ПИБ: МБ: Адреса, Место, Држава: Датум регистрације:	
Да ли имате адресу за контакт у САД (укључујући и адресу „на руке примаоца“ или „poste restante“)? Ако је одговор ДА, молимо наведите адресу за контакт:	

Адреса за контакт	Адреса „на руке примаоца“	„Poste restante“ адреса
Држава:	Држава:	Држава:
Место:	Место:	Место:
Поштански број:	Поштански број:	Поштански број:
Улица и број:	Улица и број:	Улица и број:

2. ПОСЛОВНИ ОДНОС КЛИЈЕНТА СА БАНКОМ

1. Да ли сте држављанин САД-а?	- ДА ☐	- НЕ ☐
2. Да ли сте порески резидент (обвезник) САД-а? Ако је одговор ДА, молимо наведите порески број (TIN/ITIN):	- ДА ☐	- НЕ ☐
3. Да ли сте овластили или дали пуномоћје за потписивање лицу са адресом у САД?	- ДА ☐	- НЕ ☐
4. Да ли планирате да трансферишете/да ли трансферишете средства на свој рачун у САД трајним налогом?	- ДА ☐	- НЕ ☐

3. ИЗЈАВЕ КЛИЈЕНТА

1. Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да су сви подаци наведени у овом Упитнику тачни, потпуни и истинити, као и да су Банци достављени веродостојни докази. Истовремено овлашћујем Банку да предузме све неопходне радње ради провере тачности и потпуности датих података. Потписивањем овог Упитника прихватам одговорност за сваку штету проузроковану достављањем нетачних, непотпуних или неистинитих података и доказа, као и за штету насталу услед неизвршавања или неблаговременог извршавања било које од обавеза предвиђених овим Упитником.
2. Обавезујем се да без одлагања обавестим Банку о промени своје пореске резидентности или било ког датог података најкасније у року од тридесет (30) дана од настале промене.
3. Клијент потписом Уговора и/или овог Упитника даје изричиту сагласност Банци и пристаје да се његови лични подаци, чињенице и околности које су Банци стављене на располагање, као и лични подаци, чињенице и околности које је Банка сазнала и добила на основу пружања услуга Клијенту и у обављању послова с Клијентом могу обрађивати, користити и преносити у сврху испуњења обавеза извештавања надлежних органа Републике Србије, као и надлежних органа Сједињених Америчких Држава који проистичу из FATCA[1] закона (Foreign Account TAX Compliance Act), као и свих активности из FATCA споразума.

Напомена:

(Место и датум)

(Печат и потпис службеника Банке)

(Потпис Клијента)

Обр.ФАТКА–1

[1] FATCA (Foreign Account TAX Compliance Act) статус има физичко или правно лице за које се утврди било који од показатеља због којих се на то лице примењује наведени амерички порески FATCA закон (Foreign Account TAX Compliance Act).

ИЗЈАВА – 4

ИДЕНТИФИКОВАЊЕ ФУНКЦИОНЕРА

Поштовани,

У циљу успостављања и развијања пословне сарадње, а на основу члана 38. Закона о спречавању прања новца и финансирања тероризма молимо Вас да попуните податке у Изјави за идентификовање функционера. Функционер је функционер друге државе, функционер међународне организације и функционер Републике Србије.

Функционер друге државе – је физичко лице које обавља или је у последње четири године обављало високу јавну функцију у другој држави, и то:(1) шеф државе и/или владе, члан владе и његов заменик, (2) изабрани представник законодавног тела, (3) судија врховног и уставног суда или другог судског органа на високом нивоу, против чије пресуде, осим у изузетним случајевима, није могуће користити редовни или ванредни правни лек, (4) члан рачунског суда, односно врховне ревизорске институције и чланови органа управљања централне банке, (5) амбасадор, отправник послова и високи официр оружаних снага, (6) члан управног и надзорног органа правног лица које је у већинском власништву стране државе, (7) члан органа управљања политичке странке;
Функционер међународне организације - је физичко лице које обавља или је у последње четири године обављало високу јавну функцију у међународној организацији, као што је: директор, заменик директора, члан органа управљања, или другу еквивалентну функцију у међународној организацији.
Функционер Републике Србије - је физичко лице које обавља или је у последње четири године обављало високу јавну функцију у земљи, и то: (1) председник државе, председник Владе, министар, државни секретар, посебни саветник министра, помоћник министра, секретар министарства, директор органа у саставу министарства и његови помоћници, и директор посебне организације, као и његов заменик и његови помоћници, (2) народни посланик, (3) судије Врховног касационог, Привредног апелационог и Уставног суда, (4) председник, потпредседник и члан савета Државне ревизорске институције, (5) гувернер, вицегувернер, члан извршног одбора и члан Савета гувернера Народне банке Србије,(6) лице на високом положају у дипломатско-конзуларним представништвима (амбасадор, генерални конзул, отправник послова), (7) члан органа управљања у јавном предузећу или привредном друштву у већинском власништву државе, (8) члан органа управљања политичке странке.
Члан уже породице функционера - јесте брачни или ванбрачни партнер, родитељи, браћа и сестре, деца, усвојена деца и пасторчад, и њихови брачни или ванбрачни партнери.
Ближи сарадник функционера - јесте физичко лице које остварује заједничку добит из имовине или успостављеног пословног односа или има било које друге блиске пословне односе са функционером (нпр. физичко лице које је формални власник правног лица или лица страног права, а стварну добит остварује функционер).

Попуњава клијент као *(заокружити 1. или 2.)*

1. физичко лице странка Банке	2. физичко лице – које је **стварни власник** странке Банке

Име и презиме	
Датум рођења	
Пребивалиште/боравиште	
ЈМБГ или идентификациони број	
Врста и број личног документа	
Назив издаваоца документа	
Датум и место издавања документа	

1. **Да ли сте у последње четри године** (у било ком периоду у те четири године) **обављали високу јавну функцију у држави, односно другој држави или међународној организацији или сте још увек на тој функцији?** (одаберите тачан одговор)	☐ ДА ☐ НЕ ☐ ЈОШ САМ НА ФУНКЦИЈИ
2. Наведите период обављања те функције	
3. Врста функције коју сте обављали, или још обављате (кратак опис функције)	
4. Да ли сте **члан породице функционера?**	☐ ДА ☐ НЕ
5. Подаци о породичном односу **ако сте члан уже породице функционера** (одаберите тачан одговор)	☐ брачни, ванбрачни партнер, родитељ, брат, сестра, усвојено дете и посторче и њихов брачни или ванбрачни партнер; ☐ нисам у наведеном сродству са функционером
6. Да ли сте **блиски сарадник функционера?**	☐ ДА ☐ НЕ
7. Подаци о врсти пословне сарадње **ако сте блиски сарадник функционера** (кратак опис облика и начина пословне сарадње са функционером).	
8. Порекло седстава или имовине који су или ће бити предмет пословног односа са Банком или трансакције преко Банке	
9. Подаци о укупној имовини функционера/члана уже породице функционера/блиског сарадника функционера	

.....

Потпис странке

Под материјалном и кривичном одговорношћу тврдим да су све информације дате у овој изјави тачне а својеручним потписом потврђујем истинитост.

Прихватам да Банка Поштанска штедионица, акционарско друштво Београд може, уколико сматра потребним, проверити све овде наведене информације (увидом у јавне или друге доступне евиденције података, или провером непосредно код надлежних органа државе) искључиво у сврхе спровођења радњи и мера из члана 38. Закона о спречавању прања новца и финансирања тероризма.

Потписом Изјаве дајем пристанак за обраду свих података о личности наведених у Изјави и обавезујем се да без одлагања обавестим Банку о свакој промени датих података.

ПОПУЊАВА БАНКА:

Име и презиме запосленог	**САГЛАСНОСТ** **(је потребна ако се странка изјаснила да је функционер,** или је Банка **у поступку контроле** установила да је странка функционер, члан уже породице функционера или ближи сарадник фукционера)
Место, датум и време	**Име и презиме одговорног лица Банке** (надлежни члан Извршног одбора Банке)
Локација Банке	**Место и датум**
Потпис	**Потпис**