

KYC UPITNIK ZA FIZIČKA LICA

Dodatni podaci o klijentu

OSNOVNI PODACI O KLIJENTU

Ime: _____ Prezime: _____
JMB: _____ Datum rođenja: _____
Država rođenja: _____ Državljanstvo: _____
Adresa i opština prebivališta: _____
Adresa i opština boravišta: _____
E-mail: _____
Broj mobilnog telefona: _____

Vrsta isprave: ☐ Lična karta ☐ Pasoš ☐ Ostalo	Broj isprave: _____
Datum izdavanja: _____	Država i organ izdavanja: _____
	Datum prestanka važenja: _____

☐ Rezident ☐ Nerezident

DODATNI PODACI O STATUSU KLIJENTA

Naziv poslodavca: _____ Opis djelatnosti poslodavca: _____

Zanimanje: _____

Da li ste vlasnik ili zastupnik nekog pravnog lica, ili obavljate djelatnost kao fizičko lice ili preduzetnik?

- DA, naziv, PIB i vrsta djelatnosti: _____
- NE

Da li imate dvojno državljanstvo? ☐ DA ☐ NE

Ukoliko je odgovor DA, molimo vas navedite naziv druge države čije državljanstvo imate:

Da li posjedujete neku od sljedećih isprava izdatih od strane države Crne Gore (samo za strane državljane)?

Vrsta isprave: ☐ Dozvola za privremeni boravak
☐ Dozvola za privremeni boravak i rad
☐ Dozvola za stalni boravak
☐ Ostalo _____

Broj isprave: _____ Datum izdavanja: _____
Datum važenja: _____ Mjesto izdavanja: _____
Organ izdavanja: _____

Da li imate status tražioca azila, izbjeglice ili lica kome je odobreno pravo na azil i privremenu zaštitu, u skladu sa relevantnim propisima Crne Gore (samo za strane državljane)?

☐ DA ☐ NE

Ukoliko je odgovor DA, molimo navedite:

Vrsta isprave: _____ Broj isprave: _____
Datum izdavanja: _____ Datum važenja: _____
Mjesto izdavanja: _____ Organ izdavanja: _____

Koja je Vaša veza sa Crnom Gorom (samo za strane državljane)?

☐ Zaposlenje u Crnoj Gori ☐ Vlasnik firme u Crnoj Gori
☐ Vlasnik nekretnine u Crnoj Gori ☐ Školovanje u Crnoj Gori
☐ Porodična/bračna veza ☐ Država rođenja Crna Gora
☐ Ostalo (obavezno navesti): _____

DODATNI PODACI O SVRSI I NAMJENI POSLOVNOG ODNOSA KOJI SE USPOSTAVLJA SA BANKOM I PORIJEKLOM SREDSTAVA KOJA SU PREDMET POSLOVNOG ODNOSA

Razlog uspostavljanja poslovnog odnosa sa Bankom:

☐ Prijem zarade	☐ Prijem penzije	☐ Prijem stipendije
☐ Ulaganje/Štednja	☐ Kredit i otplata kredita	☐ Prijem socijalne pomoći i dr.
☐ Prijem alimentacije	☐ Kupoprodajni ugovor	☐ Prijem drugih povremenih uplata
☐ Prijem rente/zakupa	☐ Prijem donacija	☐ Plaćanje komunalija i ost. rač.
☐ Kreditna kartica	☐ Prijem studentskog kredita	☐ Isplata premije osiguranja
☐ Isplata dobit/dividende	☐ Ostalo _____	

Porijeklo izvora sredstava koja će biti predmet poslovnog odnosa:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Zarada | ☐ Penzija | ☐ Socijalna pomoć i dr. |
| ☐ Honorar | ☐ Prihod od rente/zakupa | ☐ Prihod od kapitala |
| ☐ Prihod od prodaje imovine | ☐ Prodaja akcija ili udjela | ☐ Prilivi iz inostranstva |
| ☐ Nasljedstvo | ☐ Poklon | ☐ Alimentacija |
| ☐ Pozajmica | ☐ Donacija | ☐ Osiguranje |
| | ☐ Ostalo _____ | |

Očekivani mjesečni promet: _____

Gotovinski:	Priliv _____	Odliv _____
Bezgotovinski:	Priliv _____	Odliv _____

Navedite države iz kojih očekujete prilive iz inostranstva - za račune u MPP:

Navedite države prema kojim ćete vršiti plaćanja ka inostranstvu - za račune u MPP

Da li imate račune u drugim bankama u Crnoj Gori?

☐ DA ☐ NE

Ukoliko je odgovor DA, navedite naziv druge banke:

Ukoliko je odgovor DA, navedite vrstu računa kod druge banke:

PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU/OVLAŠĆENOM LICU

(ukoliko se poslovni odnos uspostavlja bez fizičkog prisustva klijenta (ukoliko je u pitanju maloljetno lice, lice sa ograničenom poslovnom sposobnošću ili poslovno nesposobno lice)

Da li se poslovni odnos uspostavlja preko zakonskog zastupnika?

☐ DA ☐ NE

Ukoliko je odgovor Da, navedite ime i prezime zakonskog zastupnika/ovlašćenog lica:

JMB: _____

Navedite razloge za odsustvo klijenta:

Napomena: važeći Izvod iz matične knjige rođenih, važeće ovlaštenje koje je ovjerio nadležni organ i koje ne može biti starije od 3 mjeseca ili drugi važeći dokumenat, priložiti uz Zahtjev za otvaranje računa. Navedeno se odnosi na lica mlađa od 18 godina života i drugog poslovno nesposobnog fizičkog lica, kao i na punoljetna lica koja zbog duševne bolesti, duševne zaostalosti ili kojeg drugog uzroka nisu sposobna da se sama brinu o svojim pravima i interesima, a koja su potpuno lišena poslovne sposobnosti. U njihovo ime i za njihov račun, poslovni odnos zasniva roditelj, zakonski zastupnik ili staratelj.

PEL PODACI

Da li obavljate ili ste u posljednje dvije godine obavljali javnu funkciju:

- | | | |
|---|----|----|
| • Politički eksponiranog lica: | DA | NE |
| • Stranog Politički eksponiranog lica: | DA | NE |
| • Funkcionera međunarodne organizacije: | DA | NE |

Ukoliko je odgovor **DA** bar na jedno od ponuđenih opcija, molimo da navedete Vašu funkciju i period mandata

Da li ste u posljednje dvije godine bili ili ste:

- | | | |
|----------------------------------|----|----|
| • član uže porodice funkcionera: | DA | NE |
| • bliži saradnik funkcionera: | DA | NE |

Ukoliko je odgovor **DA** bar na jedno od ponuđenih opcija, molimo da navedete ime i prezime povezanog lica i njegovu funkciju

INFORMACIJE O PORESKOJ REZIDENTNOSTI

Navedite državu Vaše poreske rezidentnosti

Vaš poreski broj

Da li ste državljanin USA?

☐ Da

☐ Ne

Da li imate boravište u USA?

☐ Da

☐ Ne

Da li imate bilo kakvih poreskih obaveza prema US (green card, bilo koji oblik prihoda iz US ili drugi osnov)

☐ Da

☐ Ne

Ako je odgovor na neko od prethodna tri pitanja "Da" molim Vas da popunite dodatni obrazac.

IZJAVA KLIJENTA

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem i potpisom garantujem da su svi ovdje navedeni podaci tačni i ovlašćujem Addiko banku AD Podgorica da ih može dodatno provjeriti i proslijediti nadležnim državnim organima u skladu sa propisima.

Potvrđujem da ću dostaviti banci sve eventualno potrebne dodatne dokaze. Obavezujem se da bez odlaganja obavijestim banku o svakoj promjeni datih podataka.

Potpisom ovog upitnika potvrđujem da poslovni odnos uspostavljam u svoje ime i za svoj račun, ili po validnom ovlaštenju.

U _____, datum _____ Potpis klijenta _____

Ovjera Banke _____

(pečat i potpis zaposlenog)