

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 (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 личните податоци од Дирекцијата за заштита на личните податоци.
- г)** Знаам дека податоците наведени погоре претставуваат деловна тајна согласно со 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 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 услуги преку контактните информации наведени во Барањето.
- Не се согласувам** Банката да ме контактира со промотивни понуди за своите услуги 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, без надомест, да побара од Банката неговите лични податоци да не бидат користени за промотивни активности).

Со потпишување на оваа апликација потврдувам дека горенаведените банкарски продукти 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 продукти и услуги

Име и презиме на третото лице	ЕМБГ	Забелешка

*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 Банката, кој го воспоставува/ажурира деловниот однос со клиентот.

T

Подносител на барањето

Место и датум _____

(Име и презиме) _____

Потпис _____

ИЗЈАВА ЗА ПОСТОЕЊЕ СВОЈСТВО НОСИТЕЛ НА ЈАВНА ФУНКЦИЈА НА КЛИЕНТОТ

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 носителот на јавна функција.

****Дефиниција за носители на јавна функција и/или лица поврзани со нив согласно со 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 Република 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;

ѓ) офицери од висок ранг во вооружените сили (чинови повисоки од полковник);

е) избрани и именувани лица согласно со закон и членовите на органите на управување на претпријатијата во државна сопственост;

ж) 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 со 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 субјектите.

Место и датум _____

Изјавил:

Име и презиме _____ Потпис _____

Пополнува Банката

Забелешка за приемот и проверката на комплетноста на барањето:

_____ (место и датум на прием)

_____ (печат и потпис на овластен работник на Банката)

_____ (работно место)

Прашалник за идентификација на клиенти со САД-индиции

ФАТСА (Foreign Account Tax Compliance Act)

(Прашалникот се спроведува како анкетен лист за **физички лица**)

Име и презиме	
Адреса и место (од докум.за лична идентификација)	

Ве молиме за секое прашање заокружете еден од понудените одговори:

1/ Дали клиентот поседува САД-индиција?	ДА	НЕ
--	-----------	-----------

САД -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 САД -индиција?	ДА	НЕ
---	-----------	-----------

САД-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.

Пополнува Банката

Забелешка за приемот:

(место и датум на прием)

(организациски дел на Банката)

(печат и потпис на овластен работник на Банката)

ИЗЈАВА ЗА СОБИРАЊЕ И ЧУВАЊЕ НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ кои се водат во Централна Кооперативна Банка АД Скопје

Согласност за собирање и чување на личните податоци

Со потпишување на оваа изјава, јас _____ од _____, а во согласност со важечката регулатива за заштита на личните податоци и банкарска тајна, ја овластувам Централна Кооперативна Банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банката), како Контролор на збирки на лични податоци да може за потребите на известување во согласност со Даночниот акт издаден од страна на Соединетите Американски Држави - Foreign Account Tax Compliance Act (во натамошниот текст: FATCA регулатива), да **собира и чува** лични податоци и податоци кои претставуваат банкарска тајна, кои се обезбедени при процесот на идентификација, а ги вклучува следниве податоци:

1.Податоци кои се собираат и чуваат
Име и презиме/назив
Идентификациски број на американски даночен обврзник (TIN);
Датум и место на раѓање (за физички лица)
Адреса на постојано место на живеење (улица, број, поштенски број, град, држава)/Седиште
Државјанство / зелена карта (за физички лица)
Tax residence country code
Име и презиме, адреса на постојано место на живеење (улица, број, поштенски број, град, држава) и TIN за вистински (значителен) сопственик на компанија (само за правни лица).

Во случај на измени и дополнувања на FATCA регулативата, запознат/та сум со фактот дека обемот на лични податоци/податоци за правното лице, кои се собираат и чуваат (наведени погоре) може да се зголеми. За промените на FATCA регулативата, Банката ќе Ве информира на начин кој Вие ќе го одберете, и тоа:

- контакт адреса,
- контакт телефон,
- контакт адреса на електронска пошта (е-маил).

Задолжително означете еден од овие начини преку кои Банката ќе Ве информира за промените на FATCA регулативата.

Банката може дополнително да објавува и соопштенија на својата веб страница и на информативните паноа во експозитурите/филијалите на банката.

ОВАА ИЗЈАВА СЕ КОРИСТИ ИСКЛУЧИВО ЗА УСОГЛАСЕНО ПОСТАПУВАЊЕ СО FATCA РЕГУЛАТИВАТА И ИМА ВАЖНОСТ ДОДЕКА ТРАЕ МОЈОТ ДЕЛОВЕН ОДНОС СО БАНКАТА/ ДЕЛОВНИОТ ОДНОС НА БАНКАТА СО ПРАВНОТО ЛИЦЕ ЧИИ ЗАКОНСКИ ЗАСТАПНИК СУМ. ЗАПОЗНАТ СУМ СО МОЖНОСТА ОВАА ИЗЈАВА ДА ЈА ПОВЛЕЧАМ ВО СЕКОЕ ВРЕМЕ СО ПОДНЕСУВАЊЕ НА ПИСМЕНО БАРАЊЕ, ЗА ВРЕМЕТРАЕЊЕ НА ДЕЛОВНИОТ ОДНОС И СООДВЕТНО СОГЛАСЕН СУМ БАНКАТА ДА ГО ПРЕКИНЕ ДЕЛОВНИОТ ОДНОС ПОРАДИ ПОВЛЕКУВАЊЕ НА ИСТАТА,

Изјавил:

.....
(име и презиме)

.....
(место, дата)

.....
(своерачен потпис / личен или на овластено лице на клиентот)