

Zagrebačka banka d.d.  
Inozemna poslovnica  
Zweigstelle für Finanzdienstleistungen  
Brönnnerstrasse 17  
D-60313 Frankfurt am Main  
Tel: 069 28 47 42  
Fax: 069 29 34 89  
info@zabafrankfurt.de  
www.zaba.hr

## FORMBLATT

## IDENTIFIKACIJSKI OBRAZAC

**Betreff: Identitätsprüfung**

**Predmet: Identifikacija**

### 1. PERSONALANGABEN (OSOBNİ PODACI)

Name (Prezime): .....

Vorname (Ime): .....

Straße (Ulica): ..... Nummer (Broj): .....

Ort mit PLZ (Mjesto sa poštanskim brojem): .....

Land (Država): .....

Geburtsdatum (Datum rođenja): .....

Geburtsort (Mjesto rođenja): .....

Staatsangehörigkeit (Državljanstvo): .....

Ausgewiesen durch Reisepaß/Personalausweis Nr. (Identificiran na osnovu putovnice/osobne iskaznice broj): .....

Ausstellende Behörde (Izdavatelj osobne isprave): .....

Bitte Fotokopie des Reisepasses bzw. der Seite des Passes, auf der die Personalien festgehalten sind, beifügen.

(Molimo priložite kopije stranica iz osobne isprave na kojima se nalaze navedeni podaci).

Ort, Datum (Mjesto, datum) : ....., den .....

Unterschrift desjenigen Angestellten der Zweigstelle für Finanzdienstleistungen der die Angaben aufgenommen und die Fotokopie des Passes angefertigt oder hat anfertigen lassen. (Potpis djelatnika koji je provjerio/preuzeo i kopirao podatke iz osobne isprave).

## 2. WIRTSCHAFTSBERECHTIGTE (STVARNI/BENEFICIJALNI VLASNIK)

Der Kunde versichert, dass er die Transaktionen mit der Zagrebačka banka d.d. für eigene Rechnung durchführt und die oben angegebenen Personalien richtig sind.

(Klijent potvrđuje da transakcije sa Zagrebačkom bankom d.d. vrši za vlastiti račun i da su navedeni osobni podaci točni).

ODER (ODNOSNO)

Der Kunde gibt an, die Transaktion für fremde Rechnung durchzuführen und zwar für (Klijent izjavljuje da transakcije provodi za tuđi račun, i to za):

Name (Ime i prezime): .....

Anschrift (Adresa): .....

## 3. KONTODATEN (PODACI O RAČUNU)

Meine Transaktionen mit der Zagrebačka banka d.d. werde ich von meinem Konto, bei der (Bank, Ort): .....

.....

BLZ: .....; Kontonummer: ..... durchführen.

(Moje transakcije sa Zagrebačkom bankom d.d. ću izvršavati s mojem računa koji se vodi kod (naziv banke, mjesto): .....

.....

BLZ broj: .....; Broj računa: .....).

Unterschrift Kunde (Potpis klijenta): .....

## 4. BEGLAUBIGUNG (POTVRDA)

Spalte für Notar/Kreditinstitut/Sonstiger Dritter, z. B. Postangestellter .....

(Stupac za bilježnika/banku/odnosno neku treću povjerljivu osobu)

Frau/Herr ..... hat sich mir vorgestellt und seinen Reisepass vorgelegt. Die Angaben in diesem Formblatt stimmen mit den Angaben im Reisepass überein.

(Gospođa/gospodin ..... se je kod mene legitimirala/legitimirao i priložila/priložio svoju putovnicu/osobnu iskaznicu. Podaci u ovom Identifikacijskom obrascu odgovaraju u potpunosti podacima iz putovnice/osobne iskaznice).

Ort, Datum (Mjesto, datum): ....., den .....

.....  
Unterschrift Notar/Kreditinstitut/Dritter

(Potpis bilježnika/banke/treće povjerljive osobe)