**PE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VLOGA ZA ODPRTJE IN VODENJE TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA**

**SI 56** 

1. **Identifikacija imetnika računa**

Pravna oseba / s. p. 

Sedež  Država 

(ulica, hišna št, poštna številka, kraj)

Davčna številka  Matična številka  Datum ustanovitve 

Davčni zavezanec  DA  NE

**Naslov za obveščanje (če je drugačen od zgornjega)**

 Država 

(ulica, hišna št, poštna številka, kraj)

telefon  GSM  Elektronska pošta 

Spletna stran, Facebook ali Linkedin profil 

**Način prejemanja izpiskov**  Po pošti  Po pošti na drug naslov  Prek elektronske banke eLON

**Pravna oseba je:**

* v insolvenčnem postopku DA NE
* izkazuje lastništvo na podlagi delnic na prinosnika DA NE

**Predviden mesečni promet na računu:**

od 0,01 EUR do 5.000 EUR  od 50.000 EUR do 1000.000 EUR

od 5.000 EUR do 10.000 EUR  od 100.000 EUR do 200.000 EUR

od 10.000 EUR do 20.000 EUR  od 200.000 EUR do 500.000 EUR

od 20.000 EUR do 50.000 EUR  od, 500.000 EUR do 1.000.000 EUR  Nad 1.000.000 EUR

**Vrste transakcij, ki se bodo izvajale prek računa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vrsta transakcij** | **Prilivi (%)** | **Odlivi (%)** |
| Gotovinske |  |  |
| Negotovinske |  |  |
| Skupaj | 100 % | 100 % |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vrsta transakcij** | **Prilivi (%)** | **Odlivi (%)** |
| Domače |  |  |
| EU |  |  |
| Ostale |  |  |
| Skupaj | 100 % | 100 % |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ali bo(do) račun(i) uporabljen(i) za gotovinske transakcije?** | |
| Dvigi gotovine:  NE  DA  Predvideni namen:   |  | | --- | |  | | Pologi gotovine:  NE  DA  Predvideni namen:   |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| **Ali bo(do) račun(i) uporabljen(i) za prejemanje oziroma opravljanje plačil iz/v tujino?** |
| NE  DA  Iz naslednjih držav:  V naslednje države: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ali je poslovna dejavnost imetnika računa predmet kakršnegakoli licenciranja oziroma dovoljenja?** | **Tip licence oziroma dovoljenja (opis):** |
| NE  DA, naslednja/e dejavnost(i) so predmet licenciranja oziroma dovoljenja:   |  | | --- | |  | | |

**Kdo so vaši poslovni partnerji in kaj je predmet vašega poslovnega sodelovanja z njimi?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOBAVITELJ** | **PREDMET POSLOVANJA** | **LOKACIJA dobavitelja (država)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KUPEC/STRANKA** | **PREDMET POSLOVANJA** | **LOKACIJA stranke (država)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Zakoniti zastopnik**

Ime  Priimek 

Naslov stalnega prebivališča

|  |
| --- |
|  |

*(ulica, hišna številka)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*(kraj) (poštna številka) (država)*

Naslov začasnega prebivališča

|  |
| --- |
|  |

*(ulica, hišna številka)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*(kraj) (poštna številka) (država)*

Vrsta osebnega dokumenta  Številka osebnega dokumenta 

Datum izdaje os. dok.  Izdajatelj os. dok.  Veljavnost os. dok. 

Državljanstvo/a  Davčna številka 

Datum rojstva  Kraj rojstva  Država rojstva 

Telefon  GSM  Elektronska pošta 

1. **Vrsta pooblastila**

Posamično \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kolektivno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lastnoročni podpis/podpis zakonitega zastopnika lastnoročni podpis/podpis zakonitega zastopnika

1. **Izjava o politični izpostavljenosti**

Izjavljam, da sem prebral in razumel definicijo politično izpostavljene osebe po ZPPDFT-1 ter izjavljam, da:

SEM politično izpostavljena oseba ali ožji družinski član politično izpostavljene osebe ali ožji sodelavec politično izpostavljene osebe (izpolnite obrazec [Izjava o politični izpostavljenosti](https://www.lon.si/sites/default/files/izjava_stranke_o_politicni_izpostavljenosti.pdf))

NISEM politično izpostavljena oseba ali ožji družinski član politično izpostavljene osebe ali ožji sodelavec politično izpostavljene osebe.

1. **Pooblaščenec, ki sklepa poslovno razmerje**

(izpolnite v primeru, če poslovno razmerje sklepa pooblaščenec zakonitega zastopnika)

Ime  Priimek 

Naslov stalnega prebivališča

|  |
| --- |
|  |

*(ulica, hišna številka)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*(kraj) (poštna številka) (država)*

Naslov začasnega prebivališča

|  |
| --- |
|  |

*(ulica, hišna številka)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*(kraj) (poštna številka) (država)*

Vrsta osebnega dokumenta  Številka osebnega dokumenta 

Datum izdaje os. dok.  Izdajatelj os. dok.  Veljavnost os. dok. 

Državljanstvo/a  Davčna številka 

Datum rojstva  Kraj rojstva  Država rojstva 

Telefon  GSM  Elektronska pošta 

1. **Pisno overjeno pooblastilo zakonitega zastopnika**
2. **Izjava o politični izpostavljenosti**

Izjavljam, da sem prebral in razumel definicijo politično izpostavljene osebe po ZPPDFT-1 ter izjavljam, da:

SEM politično izpostavljena oseba ali ožji družinski član politično izpostavljene osebe ali ožji sodelavec politično izpostavljene osebe (izpolnite obrazec [Izjava o politični izpostavljenosti](https://www.lon.si/sites/default/files/izjava_stranke_o_politicni_izpostavljenosti.pdf))

NISEM politično izpostavljena oseba ali ožji družinski član politično izpostavljene osebe ali ožji sodelavec politično izpostavljene osebe.

1. **Samopotrdilo o davčnem rezidentstvu**

(S.p. izpolni samo oddelek 3 (Država rezidentstva za davčne namene in identifikacijska številka subjekta (davčna številka) ali enakovredna oznaka, če ni identifikacijske številke).

1. **Finančna institucija**

Ustrezno označite:

1. finančna institucija - investicijski subjekt

*Če ste označili (a) in ste investicijski subjekt, ki ni finančna institucija sodelujoče jurisdikcije in ga upravlja druga finančna institucija, izpolnite tudi točko II. (A).*

1. finančna institucija - depozitna institucija, skrbniška institucija ali določena zavarovalna družba
2. finančna institucija - neporočevalska finančna institucija

*Če ste označili katerokoli okence pod a) ali b) zgoraj, navedite tudi globalno posredniško identifikacijsko številko (GIIN), če z njo razpolagate za FATCA namene:*

* 1. **Subjekt, ki ni finančna institucija (NFS)**

**4.1.1 Aktivni NFS**

Označite ustrezno vrsto Aktivnega NFS:

1. delniška družba, z delnicami katere se redno trguje na organiziranem trgu vrednostnih papirjev ali pa je NFS povezani subjekt take delniške družbe.
2. Če ste označili a), napišite ime trga vrednostnih papirjev, na katerem delniška družba kotira:

Če ste NFS povezani subjekt s subjektom, ki kotira na trgu, napišite ime subjekta, ki kotira na trgu:

**(b)** Aktivni NFS - državni subjekt ali centralna banka

**(c)** Aktivni NFS - mednarodna organizacija

**(d)** Aktivni NFS - katerikoli drugi kot pod a) do c)

*(npr. subjekt, ki ni finančna institucija, katerega manj kot 50 % bruto dohodka v predhodnem koledarskem letu ali drugem ustreznem poročevalskem obdobju je pasivni dohodek in manj kot 50 % sredstev, ki jih je imel NFS v predhodnem koledarskem letu ali drugem ustreznem poročevalnem obdobju, so sredstva, ki ustvarjajo pasivni dohodek ali se z njimi lahko ustvarja pasivni dohodek; neprofitna družba)*

**(e)** Aktivni NFS - novoustanovljeni subjekt

*(največ 24 mesecev od dneva ustanovitve)*

**4.1.2 Pasivni NFS**

*(če ste označili to okence, izpolnite tudi* ***točko II.*** *v nadaljevanju)*

*(Pasivni NFS pomeni NFS, ki ni Aktivni NFS ali investicijski subjekt, ki ni finančna institucija sodelujoče jurisdikcije in ga upravlja druga finančna institucija).*

**II. Če ste označili 4.1.2 ali 4.1. (a), izpolnite še A. in B.**

**A.   Navedite ime** katerekoli obvladujoče osebe dejanskega imetnika računa: 

**B. Izpolnite obrazec**: "Samopotrdilo o davčnem rezidentstvu za obvladujočo osebo"

**C. Če ni obvladujočih oseb imetnika računa, to označite v okencu desno.**

* 1. **Država rezidentstva za davčne namene in identifikacijska številka subjekta (davčna številka) ali enakovredna oznaka, če ni identifikacijske številke.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Država rezidentstva za davčne namene[[1]](#footnote-1) | Davčna številka države rezidentstva | Datum pričetka rezidentstva | Če tuja davčna številka ni na razpolago, označite razlog A ali B | Razlog za B |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A – država ne izdaja davčne številke za svoje rezidente,

B – davčne številke ali enakovredne oznake ni mogoče pridobiti

1. **Identifikacija dejanskih lastnikov oziroma obvladujočih oseb**

**5.1. Imetniki deležev – pravne osebe**

Če je pravna oseba imetnik več kot 25 % poslovnega deleža, delnic, deleža glasovalnih oziroma drugih pravic, na podlagi katerih je udeležena pri upravljanju imetnika računa, izpolnite spodnjo tabelo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | naziv | Naslov | % delež |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**5.2. Imetniki deležev – fizične osebe**

Če je fizična oseba, ki je posredni (prek lastništva v drugi pravi osebi) ali neposredno imetnik več kot 25 % poslovnega deleža, delnic, deleža glasovalnih oziroma drugih pravic, na podlagi katerih je udeležena pri upravljanju imetnika računa, izpolnite spodnjo tabelo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek | naslov | Datum rojstva | državljanstvo | lastništvo | Podpisani izjavljam, da upravičeni lastnik, za katerega je dana ta izjava: |
| 1. |  |  |  |  | (Ime)    (naslov)    (% delež) | **je** politično izpostavljena oseba  **ni** politično izpostavljena oseba |
| 2. |  |  |  |  | (Ime)    (naslov)    (% delež) | **je** politično izpostavljena oseba  **ni** politično izpostavljena oseba |
| 3. |  |  |  |  | (Ime)    (naslov)    (% delež) | **je** politično izpostavljena oseba  **ni** politično izpostavljena oseba |

**5.3. Fizične osebe z obvladujočim položajem**

Če nobena fizična oseba ni imetnik zadostnega poslovnega deleža, delnic, glasovalnih ali drugih pravic, v spodnjo tabelo vpišite fizične osebe, ki imajo obvladujoč položaj pri upravljanju sredstev imetnika računa, ali ki na drug način nadzoruje, usmerja ali bistveno vpliva na odločitve poslovodstva imetnika računa.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek | naslov | Datum rojstva | državljanstvo | lastništvo | Podpisani izjavljam, da upravičeni lastnik, za katerega je dana ta izjava: |
| 1. |  |  |  |  | (Ime)    (naslov)    (% delež) | **je** politično izpostavljena oseba  **ni** politično izpostavljena oseba |
| 2. |  |  |  |  | (Ime)    (naslov)    (% delež) | **je** politično izpostavljena oseba  **ni** politično izpostavljena oseba |
| 3. |  |  |  |  | (Ime)    (naslov)    (% delež) | **je** politično izpostavljena oseba  **ni** politično izpostavljena oseba |

1. **Pooblaščenec**

Pravna oseba ima pooblaščenca na računu:  DA (izpolnite obrazec Karton deponiranih podpisov)  NE

1. **Produkti za uporabnika računa**

**Aktivacija elektronske banke eLON**  DA  NE

**Vklop funkcionalnosti za elektronsko banko Poslovni eLON:**

Plačilni promet  Množična plačila  SDD  E-računi

**Dostop do elektronske banke Poslovni eLON za zakonitega zastopnika:**

Želim pridobiti digitalno potrdilo **POŠTARCA**, ki ga izdaja Pošta Slovenije ([izpolnite vlogo za pridobitev\_KDP\_POSTARCA)](https://www.lon.si/sl/podjetja/elon)

Že uporabljam:  SIGENCA  HALCOM PO 2  HALCOM PO 3  POŠTARCA  ACNLB

**Aktivacija mobilne banke mLON**  DA  NE

**Poslovna kartica Activa Maestro**  DA  NE

**Varnostno SMS obveščanje**  DA na GSM številko   NE

**Dnevne omejitve na poslovni kartici Activa Maestro**

Dvigi gotovine na bankomatih 200 EUR, na POS terminalih bank 400 EUR ter plačilo na prodajnih mestih 1.000 EUR

Dvigi gotovine na bankomatih 500 EUR, na POS terminalih bank 500 EUR ter plačilo na prodajnih mestih 2.000 EUR

Dvigi gotovine na bankomatih 2.000 EUR, na POS terminalih bank 1.000 EUR ter plačilo na prodajnih mestih 5.000 EUR

**Odgovornosti in obveznosti poslovanja so del vsakokratno javno objavljenih in veljavnih Splošnih pogojev, tarif in cenikov, ki urejajo poslovanja s poslovno kartico Activa Maestro.**

**Uporaba žiga**  DA odtis žiga

NE

Podpisani:

* **razumem**, da so informacije, ki sem jih posredoval, varovane v skladu z določbami o splošnih pogojih, ki urejajo odnose uporabnika računa z LONom in ki določajo, kako LON lahko uporabi in razkriva informacije, ki sem jih dostavil;
* **sem seznanjen in razumem**, da se informacije v tej vlogi ter druge informacije o meni kot uporabniku računa in o vsakem računu(ih), o katerem se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu države, v kateri je odprt/voden račun(i) ter se izmenjajo s pristojnim organom(i) druge(ih) države (držav), v katerih sem rezident za davčne namene, v skladu z mednarodnim dogovorom o izmenjavi informacij o finančnih računih;
* **izjavljam,** da so vse navedbe v obrazcu resnične, pravilne in popolne;
* **se zavezujem**, da bom LONu nemudoma oz. najpozneje v roku 15 dni od spremembe obvestila o vsaki spremembi okoliščin, ki vplivajo na spremembo informacij v tej vlogi, posebej glede statusa davčnega rezidentstva (kot npr. sprememba države rezidentstva in davčne številke), in bom dostavil nova dokazila skladno s spremembami okoliščin;
* **potrjujem**, da sem prebral, bil seznanjen in razumel vsakokrat veljavne in javno objavljene Splošne pogoje in Tarife, ki urejajo področje odprtja in vodenja transakcijskih računov v LON.

**LON si pridržuje pravico odstopiti od vloge za odprtje in vodenje transakcijskega računa.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kraj in datum oddane vloge podpis uporabnika računa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis pooblaščenca

**IZPOLNI LON d. d.**

**Namen sklenitve poslovnega razmerja in predvidena narava poslovnega razmerja**

Številka dejavnosti 

Opis dejavnosti (prosimo opišite podrobno):

|  |
| --- |
|  |

Število zaposlenih: 

Prihodki podjetja v zadnjih 12 mesecih: 

Predvideni prihodki v naslednjih 12 mesecih: 

Kako namerava stranka doseči predvidene prihodke?

|  |
| --- |
|  |

Ali je dejavnost stranke povezana z/s:

orožjem in vojaško opremo  nevladnimi organizacijami  virtualnimi valutami

atomsko energijo  dragimi kamni in kovinami  strankami iz davčnih oaz

igralništvom/stavnicami  dobrodelnimi organizacijami

V primeru pozitivnega odgovora, podajte pojasnilo:

|  |
| --- |
|  |

Razlog za sklepanje poslovnega razmerja:

prejemanje prihodkov iz dejavnosti  investicije  stroški poslovanja  izplačilo plač

varčevanje/depozit  drugo: 

Natančen opis namena in predvidene narave poslovnega razmerja z LONom:

|  |
| --- |
|  |

Razlog sklenitve poslovnega razmerja v Sloveniji (obvezno zgolj za pravne osebe s sedežem v tujini)

poslovno sodelovanje v Sloveniji  boljši poslovni pogoji  drugo:

Natančen opis:

|  |
| --- |
|  |

Vpogled v Listo FBE  DA  NE

Kriterij tveganosti 

(stranka, geografsko območje, produkt, drugi dejavniki)

Oznaka kategorije tveganja za ZPPDFT 

Ob oddaji vloge je zakoniti zastopnik predložil naslednjo dokumentacijo:

Izpisek iz sodnega ali drugega javnega registra oz. njegova overjena kopija o vpisu subjekta v sodni register, ki ni starejši od treh (3) mesecev

Potrdilo o davčni številki/identifikacijski številki za DDV

Druga dokumentacija 

**Pregled stranke opravil:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek datum datum podpis

**Podatke pregledal:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek datum datum podpis

1. V primeru, da je imetnik računa ameriški davčni rezident, izpolnite obrazec W-9. [↑](#footnote-ref-1)