NAŠABANKA

# ZAHTJEV ZA KORIŠĆENJE ELEKTRONSKIH SERVISA – PRAVNA LICA

## PODACI – PRAVNO LICE

_____ _____
*Naziv (pravno lice)* *JIB*

_____
*Odgovorno lice*

_____ _____
*Mobilni telefon* *E-mail adresa*

## PODACI O KORISNIKU

_____ _____
*Ime (ime roditelja) prezime* *Matični broj*

_____ _____
*Broj lične karte i mjesto izdavanja* *Adresa i mjesto stanovanja*

_____ _____
*Broj Mobilnog telefona* *E-mail adresa*

☐ Novi korisnik ☐ Ažuriranje usluge

## RAČUNI I PRAVA PRISTUPA-Elektronsko bankarstvo

**Način potpisivanja:**

☐ Pojedinačno

☐ Kolektivno/broj potpisnika :_____(navesti broj potpisnika)

_____

| Broj računa: | Pregled | Plaćanje | Unos | Potpis |
|---|---|---|---|---|
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

## SMS usluga

| Broj računa: | Priliv | Odliv | Autorizacija transakcija | Upit stanja |
|---|---|---|---|---|
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| _____ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Izjavljujem da sam upoznat sa pravilima i uputstvima za korišćenje elektonskih servisa:

Korisnika sertifikata _____
*(potpis)*

Izjavljujem da sam saglasan da za navedene račune i privilegije, korisnik sertifikata ima pravo pristupa:

Podnosilac zahtjeva (odgovorno lice)_____ M.P
*(potpis)*

Službenik Banke:_____ M.P
*(potpis)*

Datum:_____