



Zahtjev za odobrenje korišćenja Halcom elektronskog bankarstva za pravna lica

Podaci o pravnom licu:

(Naziv _____
 Matični broj _____
 Poreski broj _____
 Mjesto _____ Poštanski broj _____
 Adresa _____
 Telefon _____ Fax _____
 E-Mail _____
 Broj KM računa _____
 Broj DEV računa _____

Servisi elektronske banke*

- Personal E-bank
- Corporate E-bank
- WEB E-bank

Elektronska banka će se koristiti za obavljanje*

- Domaćeg platnog prometa
- Ino platnog prometa

Čitač identifikacione kartice*

- DA
- NE (ako ga već posjedujete)

Podaci o zakonskom zastupniku /samostalnom preduzetniku:

Ime i prezime _____
 JMBG _____
 Adresa _____
 Mjesto i pošt.broj _____
 Br. ličnog dokumenta _____
 Mj. i dat. izd. _____
 Telefon _____ mob.tel. _____
 E-Mail _____

Zastupnik posjeduje zaštitnu karticu*

DA NE

Osnovne funkcije*

- | | | |
|----------------------|----|----|
| 1. Administriranje: | DA | NE |
| 2. Priprema naloga | DA | NE |
| 3. Potpisivanje | DA | NE |
| 4. Slanje naloga | DA | NE |
| 5. Pregledi | DA | NE |
| 6. Priprema paketa | DA | NE |
| 7. Rad sa datotekama | DA | NE |

- Svaka od navedenih funkcija mora biti označena sa DA ili NE. Ako ne želite lično da koristite paket E-Bank sve funkcije označite sa NE. Različita ovlaštenja možete da dodjeljujete samo kod višekorisničke verzije.

Mogućnosti udaljenog potpisivanja*

NE DA

Potpisivanje*

- Pojedinačno
- Kolektivno

Potpisna kategorija*

- I lijevi i desni potpis
- II lijevi ili desni potpis
- III lijevi potpis
- IV desni potpis

Za rad u elektronskoj banci ovlaštujem slijedeća lica:

*Zaokružiti odgovarajuće. Podaci o ovlaštenom licu:

Ime i prezime _____
 JMBG _____
 Adresa _____
 Mjesto i poštanski broj _____
 Broj ličnog dokumenta _____
 Mjesto i datum izdavanja _____
 Telefon _____ mobilni telefon _____
 E-Mail _____

Zastupnik posjeduje zaštitnu karticu*

DA NE

Osnovne funkcije*

- | | | |
|----------------------|----|----|
| 1. Administriranje: | DA | NE |
| 2. Priprema naloga | DA | NE |
| 3. Potpisivanje | DA | NE |
| 4. Slanje naloga | DA | NE |
| 5. Pregledi | DA | NE |
| 6. Priprema paketa | DA | NE |
| 7. Rad sa datotekama | DA | NE |

Podaci o ovlaštenom licu:

Ime i prezime _____
 JMBG _____
 Adresa _____
 Mjesto i poštanski broj _____
 Broj ličnog dokumenta _____
 Mjesto i datum izdavanja _____
 Telefon _____ mobilni telefon _____
 E-Mail _____

Zastupnik posjeduje zaštitnu karticu*

DA NE

Osnovne funkcije*

- | | | |
|----------------------|----|----|
| 1. Administriranje: | DA | NE |
| 2. Priprema naloga | DA | NE |
| 3. Potpisivanje | DA | NE |
| 4. Slanje naloga | DA | NE |
| 5. Pregledi | DA | NE |
| 6. Priprema paketa | DA | NE |
| 7. Rad sa datotekama | DA | NE |

Potpisom potvrđujem da su podaci istiniti i da sam upoznat i da prihvatam Opšte uslove poslovanja NLB Razvojne banke kao i Posebne uslove za izdavanje i korišćenje elektronskih instrumenata plaćanja za pravna i fizička lica NLB Razvojne banke. Popunjavanjem i potpisom ovog Zahtjeva stupam u ugovorni odnos o korištenju servisa elektronskog bankarstva Banke.

Datum _____ M.P. Zakonski zastupnik (potpis)

Odobrava Banka

NLB Razvojna Banka a.d.

Filijala: _____

/potpis/

/potpis/

Datum prijema _____