

PRISTUPNICA ZA ORGANIZACIJE

ORGANISATION APPLICATION FORM

Podaci o organizaciji

Organization Details

Naziv organizacije Company Name	Matični broj (PIB) Registration No.
---	---

PODACI O OVLAŠĆENOM KORISNIKU

AUTHORISED USER DETAILS

Podaci o osobi

Personal Details

Ime i prezime Name and Surname	JMBG National ID Number
Ulica i broj Address	Mjesto Town
Mobilni telefon* Mobile Phone*	E-mail* E-mail*

* Kontakt podaci će biti upotrijebljeni za dostavljanje obavještenja

* Contact details will be used to deliver alerts

Podaci o uslugama

Service Details

Mbanking Mbanking	☐ Mbanking Basic* Mbanking Basic*	☐ Mbanking transakcije* Mbanking transactions*
-----------------------------	--	---

*Mbanking Basic omogućuje klijentu uvid u stanja i pregled transakcija po računima ali ne i izvršavanje platnih naloga po računima

*Mbanking Transakcije omogućuje klijentu izvršavanje platnih naloga po računima

*Mbanking Basic enables the client to view balances and review transactions by account, but not to execute payment orders

*Mbanking Transactions enables the client to execute payment orders by account

Podaci o računima

Account Details

Broj računa Account Number	Omogućiti Transakcije Transactions
	Da ☐ Yes
	Da ☐ Yes
	Da ☐ Yes
	Da ☐ Yes

Izjava ovlašćenog korisnika

Statement of Authorized User

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su podaci u ovoj pristupnici tačni. Prihvatam Opšte uslove korišćenja usluge elektronskog bankarstva koji su prilog ove pristupnice. Svi odnosi koji proisteknu korišćenjem usluge elektronskog bankarstva biće regulisani prema opštim aktima banke u duhu pozitivnih zakonskih propisa.

I hereby confirm under penalty of perjury or fraud that all details I have given in this form are true and accurate. I have received, understand, agree with and accept the General Terms and Conditions with this Application Form. All issues resulting from use of electronic banking services are to be regulated according to the General Act of the bank and applicable laws.

Potpis ovlašćenog korisnika

Signature of Authorized User

M.P.

Pečat i potpis zastupnika ili prokuriste

Stamp and Signature of Authorized Representative

Popunjavanje banka

Filled by the bank

Pristupno mjesto

Place of Application

Datum prijema

Application Date

Primio

Acceptant