

ZAHTJEV ZA AKTIVIRANJE DODATNOG KORISNIKA

PODACI O KLIJENTU

Naziv i sjedište klijenta:	_____		
Jedinstveni identifikacijski broj (JIB):	_____		
Adresa:	Poštanski broj:	Mjesto:	
Broj transakcijskog računa:	<input type="text"/>		
Broj deviznog računa:	<input type="text"/>		

KORISNIK

Ime i prezime:	_____			
JMBG:	<input type="text"/>			
Broj osobne iskaznice:	Mjesto izdavanja:	_____		
Djevojačko prezime majke:	E-mail adresa:	_____		
Telefon:	Adresa:	Mobilni telefon:		
_____	_____	_____		
OVLAŠTENJE po računima:				
<input type="checkbox"/> TRANSAKCIJSKI RAČUN	<input type="checkbox"/> UNOS	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIJA	<input type="checkbox"/> PREGLED	
<input type="checkbox"/> DEVIZNI RAČUN	<input type="checkbox"/> UNOS	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIJA	<input type="checkbox"/> PREGLED	
Sredstvo identifikacije:	<input type="checkbox"/> ČITAČ	<input type="checkbox"/> KARTICA	<input type="checkbox"/> AKTIVKEY	<input type="checkbox"/> TOKEN
Potpis korisnika: _____				

Datum i mjesto

POTPIS OVLAŠTENOG ZASTUPNIKA I PEČAT KLIJENTA

Popunjavanje Banka

ZAHTJEV ZAPRIMIO/LA (Ime i prezime zaposlenika i potpis) _____

ZAHTJEV PROVJERIO/LA (Ime i prezime zaposlenika i potpis) _____

Datum i mjesto _____

ZAHTJEV ODOBREN: DA NE

POTPIS ODGOVORNE OSOBE I PEČAT BANKE