

Zahtjev za uslugu Addiko Business Mobile za pravna lica

☐ Addiko Business Mobile usluga

Naziv poslovnog subjekta / podnositelja zahtjeva:

Adresa sjedišta iz registracije:

Poštanski broj: Mjesto:

Telefon: Fax:;

JIB:

Vrsta djelatnosti:

Broj transakcijskog računa u Addiko Bank d.d.:

Zakonski zastupnik:

Ime i prezime:

JMBG:

Naziv radnog mjesta:

Broj mobilnog telefona:

R-mail za kartična obavještenja:

Napomena: Za registraciju je potrebno popuniti sva navedena polja

Korisnik 1

Ime i prezime:

Ime oca:

JMBG:

Srodstvo:

Datum i mjesto rođenja:

Broj lične karte/pasoša:

Adresa:

Poštanski broj: Mjesto:

Država:

Telefon: Mobilni telefon:

E-mail:

Da li ste na bilo koji način povezani sa Bankom/zaposlenim Banke:

Ukoliko jeste, kratko opisati tu povezanost:

Napomena: Za registraciju je potrebno popuniti sva navedena polja

Potpisom pod puno materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su navedeni podaci tačni i istiniti. Dodatni korisnik se registrira na zahtjev i uz pismenu suglasnost Osnovnog korisnika.

Datum:

Potpis Dodatnog korisnika

Potpis osnovnog korisnika

Korisnik 2

Ime i prezime:

Ime oca:

JMBG:

Srodstvo:

Datum i mjesto rođenja:

Broj lične karte/pasoša:

Adresa:

Poštanski broj: Mjesto:

Država:

Telefon: Mobilni telefon:

E-mail:

Da li ste na bilo koji način povezani sa Bankom/zaposlenim Banke:

Ukoliko jeste, kratko opisati tu povezanost:

Napomena: Za registraciju je potrebno popuniti sva navedena polja

Potpisom pod puno materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su navedeni podaci tačni i istiniti. Dodati korisnik se registrira na zahtjev i uz pismenu suglasnost Osnovnog korisnika.

Datum:

Potpis Dodatnog korisnika

Potpis Osnovnog korisnika

Molimo Vas da uz Zahtjev dostavite:

- kopiju lične karte/pasoša
- ostalu eventualnu dokumentaciju prema procjeni referenta koji obrađuje Zahtjev

Kontakt osoba i adresa za dostavu obavijesti vezanih za uslugu poslovanja Addiko Business Mobile

Kontakt osoba

Naziv radnog mjesta

Adresa

Poštanski broj Mjesto

Telefon Fax

Mobilni telefon

E-mail

Popunjavanje podružnica Banke

Podružnica:

Broj transakcijskog računa poslovnog subjekta podnositelja zahtjeva:

Zahtjev odobren:

Da ☐

Ne ☐

Datum:

Potpis i pečat ovlaštene osobe:

Ovim dokumentom ovlašćujem Banku da gore navedeni transakcijski račun zaduži za transakcije i troškove nastale korištenjem usluge Addiko Business Mobile, a prema važećoj Odluci o naknadama za usluge u poslovanju s pravnim osobama i privatnim poduzetnicima te javnim poduzećima. Ovlašćujem Banku da s našeg poslovnog računa naplati sve troškove na ime naknada za korištenje ugovorenih usluga Svi odnosi koji proisteknu iz korištenja usluge Addiko Business Mobile biće regulirani prema opštim aktima Banke u duhu pozitivnih zakonskih propisa.