

## PRISTUPNICA ZA KORIŠTENJE ADDIKO BUSINESS EBANK USLUGE

### Podaci o klijentu

Naziv i sjedište klijenta

Jedinstveni identifikacijski broj (JIB)

Adresa

Poš. broj

Mjesto

Telefon

Fax

E-mail

Broj transakcijskog računa

Broj deviznog računa

Način potpisivanja platnog naloga

Pojedinačno

Kolektivno

### Administrator ovlaštenja (kartice, krediti)

Ime i prezime

Broj osobne iskaznice, datum i mjesto izdavanja

Broj transakcijskog računa

Broj deviznog računa

Način potpisivanja platnog naloga

Pojedinačno

Kolektivno

### Korisnik 1

Ime i prezime

Broj osobne iskaznice

Mjesto izdavanja

JMBG

E-mail adresa

Telefon

Adresa

Mobilni telefon

#### Ovlaštenje po računima

TRANSAKCIJSKI RAČUN  UNOS

DEVIZNI RAČUN  UNOS  AUTORIZACIJA

PREGLEDI

KARTICE

DEPOZITI

KREDITI

BROJ POTREBNIH ČITAČA SA USB PRIKLJUČKOM  KOMADA

BROJ POTREBNIH SMART KARTICA  KOMADA

BROJ POTREBNIH TOKENA  KOMADA

BROJ POTREBNIH ACTIV-KEY  KOMADA

### Korisnik 2

Ime i prezime

Broj osobne iskaznice

Mjesto izdavanja

JMBG

E-mail adresa

Telefon

Adresa

Mobilni telefon

#### Ovlaštenje po računima

TRANSAKCIJSKI RAČUN  UNOS  AUTORIZACIJA

DEVIZNI RAČUN  UNOS  AUTORIZACIJA

PREGLEDI

KARTICE

DEPOZITI

KREDITI

Potpis odgovorne osobe i pečat Klijenta

Potpis odgovorne osobe i pečat Banke

Datum i mjesto

## ZAHTJEV ZA OVLAŠTENJE/RAZVLAŠTENJE KORISNIČKIH PRAVA/AKTIVIRANJE DODATNOG KORISNIKA (molimo zaokružite koji zahtjev želite)

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

JMBG:

Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail adresa: \_\_\_\_\_

### OVLAŠTENJE /RAZVLAŠTENJE/AKTIVIRANJE NOVOG KORISNIKA 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

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ZAMJENSKOG SREDSTVA IDENTIFIKACIJE

### OVLAŠTENJA PO RAČUNIMA:

Upisati broj/brojeve transakcijskih i deviznih računa i podračuna za koje je osoba ovlaštena, te upisati znak x u kućicu pored dodijeljene ovlasti za rad

<input type="checkbox"/> TRANSAKCIJSKI RAČUN/I:	<input type="checkbox"/> UNOS	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIJA	<input type="checkbox"/> PREGLED
1. _____	KLIJENT: _____		
2. _____	KLIJENT: _____		

<input type="checkbox"/> DEVIZNI RAČUN/I:	<input type="checkbox"/> UNOS	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIJA	<input type="checkbox"/> PREGLED
1. _____	KLIJENT: _____		
2. _____	KLIJENT: _____		

### SREDSTVO IDENTIFIKACIJE :

Token  Pametna kartica  Čitač pametne kartice  ActiveKey

### Razlog traženja zamjenskog sredstva identifikacije:

Oštećen  Izgubljen  Ukraden

### Napomena

## ZAHTJEV ZA OTKAZIVANJE ADDIKO BUSINESS EBANK USLUGE

Svojim vlastoručnim potpisom potvrđujem da sam otkazao/la Addiko Business EBank uslugu i izvršio/la povrat identifikacijskog/identifikacijskih sredstava.

\_\_\_\_\_  
Potpis odgovorne osobe i pečat Klijenta

\_\_\_\_\_  
Potpis odgovorne osobe i pečat Banke

\_\_\_\_\_  
Datum i mjesto