

Molimo Vas da pristupnicu popunite štampanim slovima.
U odgovarajuća polja stavite znak X

PODACI O ORGANIZACIJI

Naziv preduzeća		Odgovorno lice	
Sjedište		Kontakt osoba	
Adresa		Kontakt telefon	
Matični broj		Kontakt e-mail	

PODACI O OVLAŠĆENIM KORISNICIMA

KORISNIK 1		KORISNIK 2	
Ime i prezime		Ime i prezime	
JMBG		JMBG	
LK/Pasoš		LK/Pasoš	
Telefon		Telefon	
Mobilni telefon		Mobilni telefon	
E-mail		E-mail	
Lozinka		Lozinka	

PODACI O RAČUNIMA

Računi	KORISNIK 1			KORISNIK 2		
	Plaćanje	Kolektiv	E-mail	Plaćanje	Kolektiv	E-mail
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NAPOMENA

--

IZJAVA OVLAŠĆENOG ZASTUPNIKA

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su podaci u ovoj Pristupnici tačni. Prihvatam opšte uslove korišćenja elektronskog bankarstva koji su prilog ove Pristupnice. Ovim ovlašćujem Banku da gore navedene račune zaduži za transakcije i troškove nastale korišćenjem usluge elektronskog bankarstva prema važećim tarifama Banke bez prethodnog obavještenja, a u nedostatku sredstava na istim – zaduži moje druge račune.

Pečat i potpis ovlašćenog lica _____

POPUNJAVA BANKA

Broj pristupnice

Datum prijema

Token br.