



Zahtjev za odobrenje upotrebe E-Bank

Ispunjen zahtjev predajte u banku koja vodi vaš račun

Popunjavanje banka

banka	KIB BANKA DD Velika Kladuša
sjedište banke	Velika Kladuša
bankarski broj	198
vrsta računa	transakcijski
broj računa	198000000000038

Ispunjavanje komitent (Ispunite velikim slovima)

Podaci o pravnoj osobi / samostalni poduzetnik

firma	_____
matični broj	_____
porezni broj	_____
šifra djelatnosti	_____
sjedište	_____
ulica i kućni broj	_____
mjesto	_____
poštanski broj i pošta	_____
e-mail	_____
fax	_____
telefon	_____

Lični podaci zastupnika / samostalnog poduzetnika

ime i prezime	_____
matični broj	_____
mjesto rođenja	_____
porezni broj	_____

Dokument identifikacije

vrsta	_____
broj	_____
datum izdavanja	_____
datum isteka	_____
izdavač	_____

Adresa stalnog prebivališta

ulica i kućni broj	_____
mjesto	_____
poštanski broj i pošta	_____
e-mail	_____
telefon	_____
mobitel	_____

Svaka od ispod nabrojanih funkcija mora se označiti sa DA ili NE. Ako ne želite lično upotrebljavati program e-bank, kod svih funkcija označite NE. Različita ovlaštenja možete da dodjeljujete samo kod višekorinsicke verzije

- | | | |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Administriranje | DA <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| 2. Unos podataka | DA <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| 3. Sagledavanje | DA <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| 4. Verifikacija pod. | DA <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| 5. Slanje podataka | DA <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| 6. Jednokr. verzija | DA <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |
| 7. Višekor. Verzija | DA <input type="checkbox"/> | NE <input type="checkbox"/> |

Sa ovlaštenjem pod brojem 5. Slanje naloga, nalozi se potpisuju elektronski. Ovo ovlaštenje mogu imati samo ovlaštenici, koji su inače ovlaštenici na računu korisnika.

Potpisom garantujem, da su podaci istiniti i da sam upoznat sa Opštim uvjetima za poslovanje e-bank, koje prihvatam.

Datum:

Potpis zakonitog zastupnika:

.....
Popunjava banka

Podatke provjerio:

Ime i prezime: | _____

Datum:

Potpis:
