



Formular 2.

Ovlaštenje za upotrebu 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 | 1980000000000038 |

Ispunjavanje komitent (Ispunite velikim slovima)**Lični podaci opunomoćenika**

| | |
|----------------|-------|
| 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 | _____ |
| email | _____ |
| telefon | _____ |
| mobitel | _____ |

Ovlašteniku dodjeljujem slijedeće funkcije za upotrebu programa E-bank:

- | | | |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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"/> |

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:

Popunjavanje banka

Podatke provjerio:

Ime i prezime:

Datum:

Potpis:
