

Zahtjev za korištenje usluge elektronskog bankarstva

Pravna lica

1. Podaci o podnosiocu zahtjeva

Naziv preduzeća _____

Adresa _____ Poštanski broj/Grad _____

Matični broj _____ Poreski broj _____

Kontakt osoba _____ Telefon _____

2. Ovlaštena lica

Naručujem izdavanje potvrda za sljedeća lica:

Br.	Ime i prezime	Br.	Ime i prezime
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

Napomena: Za sva gore navedena lica potrebno je popuniti Zahtjev za dobivanje digitalne potvrde ovlaštenog lica.

3. Uslovi korištenja usluge elektronskog bankarstva

- Potpisom Zahtjeva za korištenje usluge elektronskog bankarstva Podnosilac potvrđuje da je upoznat sa važećim Tarifama naknada, da ih je pročitao, razumio i da ih u cijelosti prihvata.
- Potpisom podnosilac izražava saglasnost da Halcom-CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ovog zahtjeva, za namjene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom Halcom-CA (CP Name: EBB Sarajevo CA, CPOID 1.3.6.1.4.1.5939.1.1.1).
- Pravno lice – Podnosilac zahtjeva je upoznato sa važećom politikom Halcom-CA i izjavljuje da ih ona obavezuje i da će se ponašati po uputstvima ovjeritelja. Pravno lice garantira, da će neosporno utvrditi identitet imalaca potvrda u skladu sa važećim propisima. Pravno lice se kao poslodavac imalaca potvrda obavezuje, da će zaposleni ispunjavati sve odredbe politike Halcom-CA i važeće propise.
- Pravno lice - Podnosilac zahtjeva za korištenje usluge elektronskog bankarstva je u obavezi preuzeti karticu i čitač u roku 30 dana od dana obavještenja Banke da su isti izrađeni. Ukoliko pravno lice ne preuzme karticu i čitač u predviđenom roku Banka ima pravo naplatiti troškove izrade kartice i čitača.

Mjesto i datum

Pečat korisnika i potpis zakonitog
zastupnika ili prokuriste

4. Popunjavanje Banka

Proizvedene pametne kartice poslati u banku:

Ime i prezime _____ Banka _____

Adresa _____ Poštanski broj/Grad _____

Podatke iz Zahtjeva za korištenje usluge i ovlaštenih lica provjerio:

Ime i prezime _____ Banka _____

Datum i mjesto provjere

Potpis