

Molimo Vas da Pristupnicu popunite štampanim slovima
U odgovarajuća polja stavite oznaku "X"

PODACI O PRISTUPULIB Token **PODACI O KLIJENTU**

Ime i prezime		JMBG	
Mjesto		LK/ Pasoš	
Adresa		Mobilni telefon	
		E-mail	

*Za svaku komunikaciju između banke i klijenta, klijent je obavezan da u roku od 15 dana obavijesti banku o svim izmjenama kontakt generalija.

PODACI O RAČUNIMA

Račun	Plaćanje	E-mail	SMS	Call center
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PREDEFINISANA PLAĆANJA

Račun	Korisnik	Šifra plaćanja (opisno)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NAPOMENA:**IZJAVA KORISNIKA**

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su podaci u ovoj Pristupnici tačni. Prihvatam Opšte uslove korišćenja usluge 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 obavještanja, a u nedostatku sredstava na istim - zaduži moje druge račune.

Potpis korisnika

POPUNJAVA BANKADjelovodni broj Mjesto i datum Naziv OJ Primio

M.P.

Token br