

Сектор послова са становништвом
Експозитура

Деловодни број Банке

**ЗАХТЕВ ЗА КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА ЕЛЕКТРОНСКОГ БАНКАРСТВА
ЗА ФИЗИЧКА ЛИЦА**

Врста услуге:

- пријава коришћења електронског плаћања
- одјава коришћења електронског плаћања
- блокада електронског плаћања
- деблокада електронског плаћања
- додела нове лозинке (Password)

Подаци о Клијенту:

Име и презиме:

ЈМБГ:

Место, улица и број:

Фиксни телефон:

Мобилни телефон:

Е mail адреса:

Корисничко име (User name)

Број текућег рачуна у Банци који се користе за електронско плаћање:

1)..... 2)

Подаци о лимиту плаћања:

Износ месечног лимита приликом пријаве коришћења електронског плаћања :

(горња граница 150.000,00 динара)

Нови износ месечног лимита током коришћења електронског банкарства:

Оверен Уговор и документацију доставити на: а) кућну адресу б) на шалтер Банке

Овим дајем сагласност да горе наведени мобилни телефон убудуће служи за ауторизацију трансакција и обављање свих послова са Банком.

(потпис Клијента)

ПОПУЊАВА БАНКА

(датум пријема)

(место пријема-ознака експозитуре)

(примио-потпис)

(датум обраде)

(обрадио-потпис)

(обрадио-потпис)