

Zahtev za eBanking Business
*Application form for eBanking Business***Provajder**
Provider

-
- Asseco – Office Banking**
-
-
- Asseco - web & mobile Banking**
-
-
- Halcom**

Rezidentnost klijenta
Customer's residence

-
- Rezident**
-
- Resident*
-
-
- Nerezident**
-
- Non-resident*

 Prvo prijavljivanje za eBanking
First registration for eBanking **Dodavanje u knjigovodstvenu agenciju** (Matični broj)
Adding to the accounting agency **Reizdavanje (samo za Halcom)**
Reissuing (only for Halcom) **Dodavanje računa na postojeću Smart karticu/USB ključ**
*Adding account to the existing Smart Card/USB key***Podaci o podnosiocu zahteva / Data about the applicant**Naziv pravnog lica i preduzetnika / *Name of legal entity and entrepreneur*
.....Adresa / *Address*Grad / *City*Poštanski broj / *Zip Code*Matični broj / *ID Number*Poreski broj / *Tax No.***Transakcioni kanal / Transactional channel** **E-bankarstvo** Mogućnost plaćanja putem elektronskog bankarstva, kao i uvid u informacije o računu, stanju i prometu po računima
Execute payment orders, access to account information about balance, income and outcome payments e-Banking**Info kanali / Info channels** **SMS alarm** Informacije o stanju, prilivu i odlivu sa računa putem SMS poruka
Information on balance, inflow and outflows from the account via SMS messages Priliv / *Inflow* Odliv / *Outflow* Stanje / *Balance*Broj mobilnog telefona / *Mobile phone number* **e-Mail** Prijem izvoda po računima putem emaila
*Receiving statements per account via email*Email adresa / *Email address***Izjava klijenta / Declaration**Izjavljujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, da su podaci navedeni u Zahtevu za eBanking Business tačni.
I hereby declare, under the material and criminal liability, that the data stated in the Application for eBanking Business are correct.

Signature verified by

Ime i prezime zakonskog zastupnika ili
lica ovlašćenog od zakonskog zastupnika
*Name and surname of legal representative or
person authorized by legal representative*_____
Potpis zakonskog zastupnika ili lica
ovlašćenog od zakonskog zastupnika
*Signature of legal representative or person
authorized by legal representative***Za internu upotrebu / For internal use**OJ / *OU*

Zahtev primio (potpis)

Datum prijema

Zahtev odobrio (potpis)

Datum odobrenja