

**ЗАХТЕВ ЗА КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА ЕЛЕКТРОНСКОГ БАНКАРСТВА**

Подаци о клијенту-правном лицу	
Назив:	
Матични број:	
Седиште:	
Адреса:	
Контакт особа:	
Телефон:	
Е-mail адреса:	

Nalcom апликација за електронско банкарство	
<input type="checkbox"/> Нови клијент	<input type="checkbox"/> Постојећи клијент (поседује Nalcom смарт картицу)
Потребан читач <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	
<b>Сврха и намена отварања рачуна:</b>	
а)	за обављање трансакција из редовног пословања (регистроване делатности)
б)	остало (навести):
<b>Порекло средстава/имовине клијента:</b>	
а)	продаја производа и/или пружање услуга из регистроване делатности
б)	остало (навести):

Подаци о лицу овлашћеном за електронско банкарство		
Презиме и име:		
ЈМБГ:	Број личне карте или пасоша	
Адреса и место становања:		
Телефон на послу:		
Мобилни телефон:		
Е-mail адреса:		

Врста овлашћења према броју рачуна	Преглед	Припрема	Слање	Потпис (потписна категорија)	Лимит
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	

\* потписна категорија: 1/самостални потпис; 2/ колективни-или леви или десни; 3/ колективни-само леви; 4/колективни само десни

Подаци о лицу овлашћеном за електронско банкарство		
Презиме и име:		
ЈМБГ:	Број личне карте или пасоша	
Адреса и место становања:		
Телефон на послу:		
Мобилни телефон:		
Е-mail адреса:		

Врста овлашћења према броју рачуна	Преглед	Припрема	Слање	Потпис (потписна категорија)	Лимит
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	
Бр. Рачуна 295-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1/2/3/4)*	

\* потписна категорија: 1/самостални потпис; 2/ колективни-или леви или десни; 3/ колективни-само леви; 4/колективни само десни

**Изјава подносиоца захтева**

Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су достављени подаци у овом захтеву тачни и истинити, да су Банци предати оригинални и веродостојни документи, те овлашћујем Банку да их у случају било какве сумње може проверити. Преузимам обавезу да о свакој промени достављених података обавестим Банку у року од 3 дана од настанка промене.

**Обавештење о обради података о личности**

Потврђујем да ми је Банка, пре прикупљања података о личности, уручила информације о обради података о личности, као и о начину оставаривању права у складу са Законом о заштити података о личности, те да сам упознат са Политиком заштите података о личности која је доступна у експозитури и на интернет презентацији Банке.

**Сагласност за достављање података**

Сагласан сам да достављене податке о личности, податке о задужености код Банке и уредности измирења тих обавеза, као и друге податке који се сматрају банкарском тајном, Банка може доставити својим органима управљања, акционарима и запосленима у Банци, спољном ревизору Банке, Народној банци Србије, Кредитном бироу Удружења банака Србије, другим надлежним органима којима је Банка у складу са прописима дужна да достави те податке, као и трећим лицима којима је поверено вршење активности у име и за рачун Банке и када је то неопходно у циљу реализације пословних односа у ком случају се са тим лицима закључује споразум о поверљивости.

**Попуњава банка**

Име и презиме: \_\_\_\_\_

Потпис и печат \_\_\_\_\_

Датум и место: \_\_\_\_\_

**Попуњава клијент**

Име и презиме: \_\_\_\_\_

Потпис: \_\_\_\_\_

Датум и место: \_\_\_\_\_

