

**ЗАХТЕВ ЗА ОДОБРАВАЊЕ КОРИШЋЕЊА УСЛУГА ЕЛЕКТРОНСКОГ БАНКАРСТВА ЗА
ФИЗИЧКА ЛИЦА**

Молим да ми се одобри употреба електронског банкарстава за физичка лица-плаћање рачуна електронским путем

Име и презиме Клијента _____

Матични број Клијента _____

Број поште, место,
улица и број _____
Лична карта
(број и издата од) _____

Телефон у стану _____

Мобилни телефон за
ауторизацију трансакција _____

E-mail адреса _____

Назив и матични број
предузећа: _____
Број поште, место,
улица и број _____

Телефон на послу _____

Износ месечног лимита плаћања
(горња граница 100.000,00
дин) _____

Корисничко име (Username)
за E-banking _____

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

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

(датум и место)

(потпис Клијента)

ПОПУЊАВА БАНКА

(датум пријема)

(место пријема-ознака експозитуре)

(примио-потпис и број оператера)

(датум обраде)

(обрадио, одобрио-потпис)