VOJVOĐANSKA BANKA
NBG GROUP

FILIJALA .....

ZAHTEV ZA KORIŠĆENJE USLUGA ELEKTRONSKOG BANKARSTVA

VobEbanka

POPUNJAVA KLIJENT

(Ispunite štampanim slovima)

Naziv firme .....

Matični broj firme: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Poreski broj: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Šifra delatnosti .....

Mesto – Sedište: .....

Ulica i broj: .....

Poštanski broj: ☐☐☐☐☐

E–mail .....

Telefon .....

Fax: .....

PODACI ZAKONITOG ZASTUPNIKA

(Ispunite štampanim slovima)

Ime i prezime, funkcija .....

Mesto rođenja ..... Datum rođenja .....

Matični broj/JMBG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Broj LK: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mesto i datum izdavanja: .....

Adresa stanovanja: .....

Tip instalacije: *Jednokorisnička verzija – Personal Ebank* ☐
Višekorisnička verzija – Corporate Ebank ☐

Da li želite čitač smart kartice?

1. sa COM priključkom ..... kom.
2. sa USB priključkom ..... kom.

Da li želite smart karticu?

1. da, broj smart kartica..... kom.
2. ne

Računi u sistemu elektronskog bankarstva:

1. račun: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

2. račun: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

3. račun: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

Lični podaci krajnjeg korisnika:

(Ispunite štampanim slovima)

Ime i prezime, funkcija .....

Mesto rođenja ..... Datum rođenja .....

Matični broj/JMBG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Broj LK: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mesto i datum izdavanja: .....

Adresa stanovanja: .....

Telefon: .....

E–mail .....

Fax: .....

Mobilni tel. .....

Funkcije za 1. račun:

administriranje ☐; unos ☐; pregled ☐; verifikacija ☐; slanje ☐; višestruko potpisivanje (unesite tip potpisnika) ☐

Funkcije za 2. račun:

administriranje ☐; unos ☐; pregled ☐; verifikacija ☐; slanje ☐; višestruko potpisivanje (unesite tip potpisnika) ☐

Funkcije za 3. račun:

administriranje ☐; unos ☐; pregled ☐; verifikacija ☐; slanje ☐; višestruko potpisivanje (unesite tip potpisnika) ☐

Lični podaci krajnjeg korisnika:

(Ispunite štampanim slovima)

Ime i prezime, funkcija .....

Mesto rođenja ..... Datum rođenja .....

Matični broj/JMBG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Broj LK: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mesto i datum izdavanja: .....

Adresa stanovanja: .....

Telefon: .....

E–mail .....

Fax: .....

Mobilni tel. .....

Funkcije za 1. račun:

administriranje ☐; unos ☐; pregled ☐; verifikacija ☐; slanje ☐; višestruko potpisivanje (unesite tip potpisnika) ☐

Funkcije za 2. račun:

administriranje ☐; unos ☐; pregled ☐; verifikacija ☐; slanje ☐; višestruko potpisivanje (unesite tip potpisnika) ☐

Funkcije za 3. račun:

administriranje ☐; unos ☐; pregled ☐; verifikacija ☐; slanje ☐; višestruko potpisivanje (unesite tip potpisnika) ☐

Lični podaci krajnjeg korisnika:

(Ispunite štampanim slovima)

Ime i prezime, funkcija .....

Mesto rođenja ..... Datum rođenja .....

Matični broj/JMBG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Broj LK: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mesto i datum izdavanja: .....

Adresa stanovanja: .....

Telefon: .....

E–mail .....

Fax: .....

Mobilni tel. .....

Funkcije za 1. račun:

administriranje ☐; unos ☐; pregled ☐; verifikacija ☐; slanje ☐; višestruko potpisivanje (unesite tip potpisnika) ☐

Funkcije za 2. račun:

administriranje ☐; unos ☐; pregled ☐; verifikacija ☐; slanje ☐; višestruko potpisivanje (unesite tip potpisnika) ☐

Funkcije za 3. račun:

administriranje ☐; unos ☐; pregled ☐; verifikacija ☐; slanje ☐; višestruko potpisivanje (unesite tip potpisnika) ☐

Troškove korišćenja paketa klijent će izmiriti

☐ jednokratno prema cenovniku dobavljača po prijemu računa i preuzimanju paketa
☐ plaćanjem mesečne naknade

Po isteku važenja zaštitnog kompleta, prestaje obaveza daljeg plaćanja mesečne naknade za korišćenje VobEbank paketa.

Potpisom garantujem da su podaci istiniti i da sam upoznat sa Opštim uslovima za upotrebu elektronske banke – VobEbanka, koje prihvatam.

Datum: ..... Potpis .....

POPUNJAVA BANKA

(Ispunite štampanim slovima)

Sedište Filijale: .....

Datum prijema zahteva: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Podatke proverio: .....

Broj ugovora o korišćenju usluge
elektronskog bankarstva VobEbanka .....

Potpis .....

M.P.