

PRISTUPNICA ZA PROKLIC HALCOM ELEKTRONSKO BANKARSTVO broj _____

Podaci o pravnom licu	
Broj tekućeg računa	
Naziv pravnog lica	
Sedište firme i adresa	
Matični broj pravnog lica	
Poreski identifikacioni broj PIB	
Kontakt telefon	
E mail adresa	

1. Podaci o korisniku				
Ime i prezime		Adresa		
JMBG		Broj l.k i mesto izdavanja		
Broj sertifikata*		Mesto rođenja		
Nivoi ovlašćenja korisnika				
Priprema naloga Da / Ne		Pregled naloga Da / Ne		Slanje naloga Da / Ne
<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
				Limit po nalogu
				Bez limita <input type="checkbox"/>
				_____ RSD
				Način potpisivanja
				<input type="checkbox"/> Bez prava
				<input type="checkbox"/> Samostalno
				<input type="checkbox"/> Kolektivno
Svojeručni potpis				

2. Podaci o korisniku				
Ime i prezime		Adresa		
JMBG		Broj l.k i mesto izdavanja		
Broj sertifikata*		Mesto rođenja		
Nivoi ovlašćenja korisnika				
Priprema naloga Da / Ne		Pregled naloga Da / Ne		Slanje naloga Da / Ne
<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
				Limit po nalogu
				Bez limita <input type="checkbox"/>
				_____ RSD
				Način potpisivanja
				<input type="checkbox"/> Bez prava
				<input type="checkbox"/> Samostalno
				<input type="checkbox"/> Kolektivno
Svojeručni potpis				

Sadržaj korisničkog paketa		
Smart kartica kom	Čitač smart kartice kom	Instalacioni disk kom

Izjavljujem da sam upoznat sa Opštim uslovima za korišćenje elektronskog bankarstva i da iste u celosti prihvatam.

Zahtev primio/la _____

Datum _____

Mesto _____

Pečat i potpis ovlašćenog lica za zastupanje

* Popunjavaju korisnici koji već poseduju Halcomov sertifikat