

Sparkasse Bank dd

Trampina 12/VI, 71000 Sarajevo

Tel.: 00 387 33 280 300

Fax: 00 387 33 280 230

Email: info@sparkasse.ba

netBanking

Pristupnica za poslovne subjekte

Podaci o poslovnom subjektu

Naziv i sjedište poslovnog subjekta

Identifikacijski broj poreznog obveznika:

Adresa:

Pošt. broj:

Mjesto:

Telefon:

Fax:

Broj transakcijskog računa:

Broj potpisnika za izvršenje elektronskog naloga:

Jedan potpisnik: Dva potpisnika: **Kontakt osoba**

Ime i prezime:

Broj lične karte, datum i mjesto izdavanja:

Email:

Telefon i fax:

Lični podaci:

Ime i prezime ovlaštenog zastupnika firme:

JMBG:

Mjesto rođenja:

Adresa:

Pošt. broj:

Mjesto:

Email:

Mobilni telefon:

Pozicija u firmi:

Ovlaštenja korisnika:

Potpisnik Referent Nijedno

Serijski broj tokena:

Lični podaci korisnika netBanking:**Korisnik 1:**

Ime i prezime: _____ JMBG: _____

Broj lične karte, datum i mjesto izdavanja: _____

Email: _____ Telefon i fax: _____

Adresa: _____ Pošt. broj: _____ Mjesto: _____

Ovlaštenja korisnika: _____ Potpisnik Referent Transakcijski račun: Unos Pregled Autorizacija

Potpis korisnika: _____

Korisnik 2:

Ime i prezime: _____ JMBG: _____

Broj lične karte, datum i mjesto izdavanja: _____

Email: _____ Telefon i fax: _____

Adresa: _____ Pošt. broj: _____ Mjesto: _____

Ovlaštenja korisnika: _____ Potpisnik Referent Transakcijski račun: Unos Pregled Autorizacija

Potpis korisnika: _____

Korisnik 3:

Ime i prezime: _____ JMBG: _____

Broj lične karte, datum i mjesto izdavanja: _____

Email: _____ Telefon i fax: _____

Adresa: _____ Pošt. broj: _____ Mjesto: _____

Ovlaštenja po računima: _____ Potpisnik Referent Transakcijski račun: Unos Pregled Autorizacija

Potpis korisnika: _____

Korisnik 4:

Ime i prezime: _____ JMBG: _____

Broj lične karte, datum i mjesto izdavanja: _____

Email: _____ Telefon i fax: _____

Adresa: _____ Pošt. broj: _____ Mjesto: _____

Ovlaštenja po računima: _____ Potpisnik Referent

Transakcijski račun: _____ Unos Pregled Autorizacija

Potpis korisnika: _____

Potpisom garantujem da su navedeni podaci tačni i istiniti te potpisom pristupnice prihvaćam sve odredbe opštih uslova koji su sastavni dio pristupnice i koji su mi uručeni.

Ime i prezime ovlaštenog zastupnika (čitko štampanim slovima): _____

Potpis ovlaštenog zastupnika i pečat poslovnog subjekta: _____

Datum: _____

Popunjiva Banka

Zaprimio/la: _____

Podatke provjerio/la: _____

Ime i prezime uposlenika Banke i potpis: _____

Serijski broj tokena korisnika 1: _____

Serijski broj tokena korisnika 2: _____

Serijski broj tokena korisnika 3: _____

Serijski broj tokena korisnika 4: _____