

# Pristupnica za usluge elektronskog bankarstva za pravna lica, preduzetnike i slobodna zanimanja

 Novoklik (Halcom) Office Banking (Asseco)

(označiti polje ispred odabrane usluge)

Označite odgovarajuća polja:

 Potreban paket (kartica i čitač) Samo kartica Sertifikacija postojeće kartice

Naziv firme

PIB

MB

Broj telefona

Zakoniti zastupnik

Adresa firme

Brojevi računa koji se uključuju u uslugu elektronskog bankarstva

340

340

340

Za korišćenje usluga elektronskog bankarstva ovlašćuju se sledeća lica:

Ime i prezime ovlašćenog lica	Broj tekućeg računa	Nivo ovlašćenja u radu sa nalogima				
		Unos	Pregled	Slanje	Potpisivanje kolektivno	Potpisivanje samostalno
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dodatne mogućnosti - Udaljeno potpisivanje i limiti:

Ime i prezime ovlašćenog lica	Broj tekućeg računa	Mogućnost udaljenog potpisivanja	Dnevni limit po korisniku (RSD)	Limit po Transakciji (RSD)

E-fakture (mogućnost samo za korisnike Halcom elektronske banke)

Prijavljujem se za korišćenje usluge e-fakture za: (označiti željene opcije)

 Izdavanje faktura Prijem faktura

Potpisivanjem ove Pristupnice Korisnik pravno lice potvrđuje da su svi podaci tačni i da je upoznat i prihvata Opšte uslove pružanja platnih usluga kao i Opšte uslove poslovanja Banke.

Za preduzetnike ova Pristupnica uz izvod iz Opštih uslova pružanja platnih usluga, izvod iz Cenovnika proizvoda i usluga za preduzetnike i Terminski plan čini okvirni ugovor o platnim uslugama. Potpisivanjem ove pristupnice Korisnik preduzetnik potvrđuje da su podaci navedeni na pristupnici tačni, da je primio i da je saglasan sa dokumentima koja čine sastavni deo okvirnog ugovora.

Mesto i datum

Pečat i potpis zakonskog zastupnika

Podatke sa zahteva, proverio je zaposleni Banke:

Ime i prezime (velika slova): \_\_\_\_\_ Filijala: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_