

Ovlašteno lice 1. – Kontakt osoba za preuzimanje identifikacijskih sredstava - U SLUCAJU NEKORISTENJA, PRECRTATI TABELU OVLAŠTENJA

Redovni račun Devizni račun

A. Osnovni podaci

JMBG/Broj pasoša* _____ Prezime* _____ Ime oca* _____ Ime* _____

Djevojačko prezime _____ M _____ Ž _____ Djevojačko prezime majke* _____ Telefon mobilni* _____

Telefon fiksni* _____ E - mail* _____

B. Ovlaštenja za raspolaganje sredstvima na računu (sa "X" označiti vrstu ovlaštenja)

1. Ovlaštenja za Internet bankarstvo – RBBHNet usluga _____ Dnevni limit (opcionalno) _____

(označiti nivo ovlaštenja za internet bankarstvo) _____ (označiti vrstu potpisa) _____

Pregled Unos Potpis Kolektivno Pojedinačno

Serijski broj RBBHNet identifikacijskog (ID) sredstva: _____ Popunjava banka _____

Ovlašteno lice posjeduje ID sredstvo: _____

(navesti broj i tip ID sredstva ukoliko je ovlašteno lice već korisnik RBBHNet usluge) Broj ID sredstva _____ Tip ID sredstva _____

2. Ovlaštenje za USLUGE na Bankomatu za: Podizanje gotovine - CASH OUT¹ _____

Polog pazara - CASH IN² _____

Bihać Banja Luka Mostar Sarajevo Tuzla Zenica

Broj kartičnog računa za korištenje ATM-a (CASH IN/CASH OUT)³: _____ Popunjava banka _____

Preuzimanje kartice za CASH IN/CASH OUT u _____

(Navesti lokaciju gdje se želi preuzeti kartica) GRAD _____ POSLOVNICA BANKE _____

Ovlašteno lice 2 - U SLUCAJU NEKORISTENJA, PRECRTATI TABELU OVLAŠTENJA

Redovni račun Devizni račun

A. Osnovni podaci

JMBG/Broj pasoša* _____ Prezime* _____ Ime oca* _____ Ime* _____

Djevojačko prezime _____ M _____ Ž _____ Djevojačko prezime majke* _____ Telefon mobilni* _____

Telefon fiksni* _____ E - mail* _____

B. Ovlaštenja za raspolaganje sredstvima na računu (sa "X" označiti vrstu ovlaštenja)

1. Ovlaštenja za Internet bankarstvo – RBBHNet usluga _____ Dnevni limit (opcionalno) _____

(označiti nivo ovlaštenja za internet bankarstvo) _____ (označiti vrstu potpisa) _____

Pregled Unos Potpis Kolektivno Pojedinačno

Serijski broj RBBHNet identifikacijskog (ID) sredstva: _____ Popunjava banka _____

Ovlašteno lice posjeduje ID sredstvo: _____

(navesti broj i tip ID sredstva ukoliko je ovlašteno lice već korisnik RBBHNet usluge) Broj ID sredstva _____ Tip ID sredstva _____

2. Ovlaštenje za USLUGE na Bankomatu za: Podizanje gotovine - CASH OUT¹ _____

Polog pazara - CASH IN² _____

Bihać Banja Luka Mostar Sarajevo Tuzla Zenica

Broj kartičnog računa za korištenje ATM-a (CASH IN/CASH OUT)³: _____ Popunjava banka _____

Preuzimanje kartice za CASH IN/CASH OUT u _____

(Navesti lokaciju gdje se želi preuzeti kartica) GRAD _____ POSLOVNICA BANKE _____

*Obavezan unos podataka

¹ Ovlaštenje za podizanje gotovine mogu imati samo lica ovlaštena na kartonu deponovanih potpisa "bez ograničenja"

² Označiti regiju u kojoj će lice biti ovlašteno za polog pazara

³ Nije moguće koristiti za devizni račun

Ovlašteno lice 3 - U SLUČAJU NEKORIŠTENJA, PRECRTATI TABELU OVLAŠTENJA					
Redovni račun	<input type="checkbox"/>	Devizni račun	<input type="checkbox"/>		
A. Osnovni podaci					
JMBG/Broj pasoša*	Prezime*	Ime oca*	Ime*		
Djevojačko prezime	M Ž	Djevojačko prezime majke*	Telefon mobilni*		
Telefon fiksni*	E - mail*				
B. Ovlaštenja za raspolaganje sredstvima na računu (sa "X" označiti vrstu ovlaštenja)					
1. Ovlaštenja za Internet bankarstvo – RBBHNet usluga				Dnevni limit(opcionalno)	
(označiti nivo ovlaštenja za internet bankarstvo)		(označiti vrstu potpisa)			
Pregled	Unos	Potpis	Kolektivno	Pojedinačno	
Serijski broj RBBHNet identifikacijskog (ID) sredstva:		Popunjava banka			
Ovlašteno lice posjeduje ID sredstvo:		Broj ID sredstva		Tip ID sredstva	
(navesti broj i tip ID sredstva ukoliko je ovlašteno lice već korisnik RBBHNet usluge)					
2. Ovlaštenje za USLUGE na Bankomatu za:		Podizanje gotovine - CASH OUT ¹			
		Polog pazara - CASH IN ²			
		Bihać	Banja Luka	Mostar	Sarajevo
		Tuzla	Zenica		
Broj kartičnog računa za korištenje ATM-a (CASH IN/CASH OUT) ³ :		Popunjava banka			
Preuzimanje kartice za CASH IN/CASH OUT u		GRAD		POSLOVNICA BANKE	
(Navesti lokaciju gdje se želi preuzeti kartica)					

Ovlašteno lice 4 - U SLUČAJU NEKORIŠTENJA, PRECRTATI TABELU OVLAŠTENJA					
Redovni račun	<input type="checkbox"/>	Devizni račun	<input type="checkbox"/>		
A. Osnovni podaci					
JMBG/Broj pasoša*	Prezime*	Ime oca*	Ime*		
Djevojačko prezime	M Ž	Djevojačko prezime majke*	Telefon mobilni*		
Telefon fiksni*	E - mail*				
B. Ovlaštenja za raspolaganje sredstvima na računu (sa "X" označiti vrstu ovlaštenja)					
1. Ovlaštenja za Internet bankarstvo – RBBHNet usluga				Dnevni limit(opcionalno)	
(označiti nivo ovlaštenja za internet bankarstvo)		(označiti vrstu potpisa)			
Pregled	Unos	Potpis	Kolektivno	Pojedinačno	
Serijski broj RBBHNet identifikacijskog (ID) sredstva:		Popunjava banka			
Ovlašteno lice posjeduje ID sredstvo:		Broj ID sredstva		Tip ID sredstva	
(navesti broj i tip ID sredstva ukoliko je ovlašteno lice već korisnik RBBHNet usluge)					
2. Ovlaštenje za USLUGE na Bankomatu za:		Podizanje gotovine - CASH OUT ¹			
		Polog pazara - CASH IN ²			
		Bihać	Banja Luka	Mostar	Sarajevo
		Tuzla	Zenica		
Broj kartičnog računa za korištenje ATM-a (CASH IN/CASH OUT) ³ :		Popunjava banka			
Preuzimanje kartice za CASH IN/CASH OUT u		GRAD		POSLOVNICA BANKE	
(Navesti lokaciju gdje se želi preuzeti kartica)					

*Obavezan unos podataka

¹ Ovlaštenje za podizanje gotovine mogu imati samo lica ovlaštena na kartonu deponovanih potpisa "bez ograničenja"

² Označiti regiju u kojoj će lice biti ovlašteno za polog pazara

³ Nije moguće koristiti za devizni račun

Dodaci za korištenje usluga RBBHNet:

Internet bankarstvo RBBHNET: navesti broj obaveznih potpisnika 1 2
(broj obaveznih potpisa za izvršenje naloga)

Popunjavati u slučaju da se kao identifikacijsko sredstvo želi koristiti Čitač sa karticom:

Instalacija opreme: (Označiti sa X ukoliko se želi instalacija) Upisati broj potrebnih čitača:

Adresa na koju je potrebno instalirati opremu (ukoliko se razlikuje od adrese pravnog lica)

Kontakt osoba i telefon :

IZJAVE

Potpisom:

- Pristupnice za RBBHnet – Internet bankarstvo za pravna lica potvrđujem/o da sam/smo prethodno upoznat/i sa Opštim uslovima/Općim uvjetima za korištenje usluge RBBHnet koji su sastavni dio ovog dokumenta i/ili
- Zahtjeva za dodjelu ovlastenja i izdavanje kartice za polaganje pazara na transakcijski/nerezidentni račun potvrđujem/o da sam/smo prethodno upoznat/i sa Opštim uslovima za korištenje kartice za polog pazara koji su objavljeni na zvaničnoj web stranici Banke i/ili
- Zahtjeva za dodjelu ovlaštenja i izdavanje kartice za podizanje gotovine sa transakcijskog računa potvrđujem/o da sam/smo prethodno upoznat/i sa Opštim uslovima za korištenje usluga platnog prometa koji su sastavni dio Ugovora o otvaranju računa

da sam/smo iste pročitao/li i razumio/jeli, te u cjelosti prihvatam/o njihovu primjenu.

Potpisivanjem Zahtjeva za dodjelu ovlaštenja i izdavanje kartice za podizanje gotovine sa transakcijskog računa, te zaključenjem ugovorne dokumentacije Klijent stiče pravo da koristi usluge podizanja gotovine na Bankomatu Banke (CASH OUT) na način i pod uslovima kako je to definisano Uputstvom/instrukcijom za podizanje gotovine sa transakcijskog računa pravnog lica na Bankomatu banke, a koji čine sastavni i neodvojivi dio Ugovora o otvaranju računa u skladu sa kojima je Klijent dužan postupati, kao i lica ovlaštena za raspolaganje sredstvima na računu putem ove usluge.

Potpisom ovog dokumenta dajem izričitu saglasnost da Banka tereti račun br. _____ za naplatu obračunatih naknada za usluge proistekle iz ovog dokumenta u skladu sa važećim tarifama Banke, a bez potrebe pribavljanja dodatne posebne saglasnosti i samo uz obavještenje.

Potpisom ovog dokumenta potvrđujem/o da su svi navedeni podaci tačni i istiniti, te da sam/smo u posebnom dokumentu dao/li saglasnost za raspolaganje podacima .

Ime i prezime zakonskog zastupnika pravnog lica/osobe

Datum podnošenja zahtjeva:

Potpis zakonskog zastupnika _____ M.P.

Potpis Ovlaštenog lica 1 _____

Potpis Ovlaštenog lica 2 _____

Potpis Ovlaštenog lica 3 _____

Potpis Ovlaštenog lica 4 _____

Popunjiva Banka:

Pristupnicu/Zahtjev Kontrolisao i verificirao

Datum kontrole i verifikacije Pristupnice/Zahtjeva :

(Ime i prezime)

(potpis)

Datumom verifikacije ova Pristupnica za RBBHnet- Internet bankarstvo za pravna lica ima snagu Ugovora.
Datumom izdavanja Kartice navedenom na Potvrdi o preuzimanju Kartice koja čini sastavni dio ovog dokumenta ovaj
Zahtjev za dodjelu ovlaštenja i izdavanje kartice za polaganje pazara na transakcijski/nerezidentni račun ima snagu Ugovora.

Potvrđujem da su mi sredstva za identifikaciju uručena u ispravnom stanju za sva ovlaštena lica navedena u ovom
dokumentu/Pristupnici za RBBHnet-Internet bankarstvo za pravna lica

Mjesto i datum preuzimanja ID sredstva

POTPIS ZASTUPNIKA/KONTAKT OSOBE
ZA PREUZIMANJE ID SREDSTAVA

Iznos naknade za

preuzeta ID sredstva

Potpis odgovorne osobe i pečat Banke