

ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE UNIONNET-A, ELEKTRONSKOG BANKARSTVA ZA PRAVNA LICA/OSOBE

PODACI O PRAVNOM LICU/OSOBI

Naziv pravnog lica/osobe: _____ Računi za prijavu u UnionNet: _____

Adresa pravnog lica/osobe: _____ _____

JIB pravnog lica/osobe: _____ _____

Grad / poštanski broj: _____ _____

Telefon: _____ _____

Email adresa: _____ _____

Broj ID sredstava potrebnih za prijavu: _____ _____

PODACI O ZASTUPNIKU PRAVNOG LICU/OSOBE

Ime:

Prezime:

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

JMBG: Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

UKOLIKO JE ZASTUPNIK PRAVNOG LICU/OSOBE UJEDNO I KORISNIK, POTREBNO JE DA POPUNI SLJEDEĆE PODATKE:

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	Serijski broj ID sredstva, ukoliko je korisnik već prijavljen u UnionNet _____
_____	_____	_____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">POPUNJAVA BANKA Serijski broj ID sredstva _____</div>
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	

PODACI O KONTAKT LICU/OSOBI OVLAŠTENJ ZA PREUZIMANJE ID SREDSTAVA (ukoliko nije zastupnik pravnog lica/osobe)

Ime:

Prezime:

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

JMBG: Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

UKOLIKO JE KONTAKTLICE/OSOBA OVLAŠTENJA ZA PREUZIMANJE ID SREDSTAVA UJEDNO I KORISNIK, POTREBNO JE DA POPUNI SLJEDEĆE PODATKE:

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	Serijski broj ID sredstva, ukoliko je korisnik već prijavljen u UnionNet _____
_____	_____	_____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">POPUNJAVA BANKA Serijski broj ID sredstva _____</div>
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	

PODACI O OVLAŠTENOM LICU/OSOBI - KORISNIK

Ime*:

Prezime*:

Adresa stanovanja*: _____

Poštanski broj*: _____ Mjesto*: _____

JMBG: Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

* Mandatoran unos podataka

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	
_____	_____	_____	Serijski broj ID sredstva, ukoliko je korisnik već prijavljen u UnionNet _____
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	POPUNJAVA BANKA Serijski broj ID sredstva _____

PODACI O OVLAŠTENOM LICU/OSOBI - KORISNIK

Ime*:

Prezime*:

Adresa stanovanja*: _____

Poštanski broj*: _____ Mjesto*: _____

JMBG: Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

* Mandatoran unos podataka

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	
_____	_____	_____	Serijski broj ID sredstva, ukoliko je korisnik već prijavljen u UnionNet _____
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	POPUNJAVA BANKA Serijski broj ID sredstva _____

PODACI O OVLAŠTENOM LICU/OSOBI - KORISNIK

Ime*:

Prezime*:

Adresa stanovanja*: _____

Poštanski broj*: _____ Mjesto*: _____

JMBG: Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

* Mandatoran unos podataka

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:	
_____	_____	_____	Serijski broj ID sredstva, ukoliko je korisnik već prijavljen u UnionNet _____
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	POPUNJAVA BANKA Serijski broj ID sredstva _____

POTVRDA O TAČNOSTI PODATAKA

Potpisom ovog zahtjeva, potvrđujem da su navedeni podaci tačni i istiniti.

Ime i prezime ovlaštenog zastupnika pravnog lica/osobe: _____

<p>M.P.</p> <hr/> <p>potpis i pečat</p> <hr/> <p>datum ovjere</p>

Popunjava banka

Datum prijave: _____

Ime i prezime službenog lica/osobe: _____

Potpis: _____

Poslovna jedinica: _____

Broj protokola: _____

Datum i vrijeme prijema zahtjeva

Datum: _____ Sati: _____ :

POTVRDA O PREUZIMANJU SREDSTAVA IDENTIFIKACIJE

Datum preuzimanja ID sredstva

Datum: _____ Sati: _____ :

Ime i prezime ovlaštene osobe/lica za preuzimanje sredstava identifikacije:

Potpis ovlaštene osobe/lica za preuzimanje sredstava identifikacije:

<hr/> <p>Potpis službenog lica/osobe koji/a je izdao/la sredstvo identifikacije</p>
