

naziv firme:	matični br.:	PIB:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica i broj:	mesto:	poštanski br.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kontakt telefon:	e-mail:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Podaci o uslugamaDesktop aplikacija samo Info

Da li već posedujete HALCOM setrtifikat* za koji bi Halkbanka mogla da veže svoje račune ?

 Potvrđujem posedovanje i prilažem Halcom setifikat .**OVLAŠĆENI KORISNIK 1**ime i prezime: _____
JMBG: _____
adresa i mesto stanovanja: _____
mob.tel.(za dostavljanje obaveštenja): _____
e-mail (za dostavljanje obaveštenja): _____**odobrene usluge ovlašćenog korisnika 1**Desktop aplikacija Info kanal **račun 1:** **max. iznos transakcije za račun 1:** **potpisivanje transakcija za račun 1:** a) samostalno b) dupli potpis **račun 2:** **max. iznos transakcije za račun 2:** **potpisivanje transakcija za račun 2:** a) samostalno b) dupli potpis **račun 3:** **max. iznos transakcije za račun 3:** **potpisivanje transakcija za račun 3:** a) samostalno b) dupli potpis **OVLAŠĆENI KORISNIK 2**ime i prezime: _____
JMBG: _____
adresa i mesto stanovanja: _____
mob.tel.(za dostavljanje obaveštenja): _____
:
e-mail (za dostavljanje obaveštenja): _____**odobrene usluge ovlašćenog korisnika 2**Desktop aplikacija Info kanal **račun 1:** **max. iznos transakcije za račun 1:** **potpisivanje transakcija za račun 1:** a) samostalno b) dupli potpis **račun 2:** **max. iznos transakcije za račun 2:** **potpisivanje transakcija za račun 2:** a) samostalno b) dupli potpis **račun 3:** **max. iznos transakcije za račun 3:** **potpisivanje transakcija za račun 3:** a) samostalno b) dupli potpis **popunjavanje Banka:**broj pristupnice: _____
datum prijema zahteva: _____
OJ prijema: _____
zahtev primio referent: _____

pečat i potpis zastupnika:
