

ZAHTEV ZA ELEKTRONSKO BANKARSTVO - PRISTUPNICA ZA FIZIČKA LICA
 Novi zahtev Izmena / Dopuna zahteva

PODACI O FIZIČKOM LICU	
Ime i prezime	
Adresa	
JMBG	
Kontakt telefon	
Mobilin telefon	
Mobilni operater / Tip telefona	<input type="checkbox"/> MTS <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/> Telenor <input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> IOS/Apple
E-mail adresa	
Vrsta kanala	<input type="checkbox"/> eBanking <input type="checkbox"/> mBanking

PODACI O RAČINIMA		
Broj računa	Valuta	Vrsta računa
		DINARSKI RAČUN
	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> RUB	DEVIZNI RAČUN
		KREDIT
		KARTICA

Vrste usluga odabranog paketa	PRILIV ✓	ODLIV ✓	PLAĆANJE ✓	PROMET ✓	IZVOD ✓
-------------------------------	----------	---------	------------	----------	---------

DODATNE USLUGE - INFO KANAL	
(Na zahtev klijenta - tarifiranje se vrši u skladu sa važećim Tarifnikom)	
E-mail	<input type="checkbox"/> Priliv <input type="checkbox"/> Odliv <input type="checkbox"/> Izvod
SMS	<input type="checkbox"/> Priliv <input type="checkbox"/> Odliv

Napomena: Ukoliko je odabrana usluga info kanala SMS ili E-mail, poruke će biti poslate na broj mobilnog telefona ili E-mail adresu naznačenu u pristupnici, u delu "PODACI O FIZIČKOM LICU". Ukoliko klijent promeni operatera mobilnih usluga, potrebno je da onavesti banku o tome.

LIMITI - važi za svaki broj računa pojedinačno				
(broj dana / broj transakcija / ukupan iznos plaćanja u RSD)				
Odabrati željenu grupu	<input type="checkbox"/> Grupa I 7 / 15 / 50.000	<input type="checkbox"/> Grupa II 7 / 15 / 100.000	<input type="checkbox"/> Grupa III 7 / 15 / 200.000	<input type="checkbox"/> Grupa IV 7 / 15 / 300.000

IZJAVA KLIJENTA
<p>Potpisivanjem ovog Zahteva izričite i nedvosmisleno potvrđujem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - da sam saglasan da API Bank a.d. Beograd na broj mobilnog telefona ili E-mail adresu navedene u ovom zahtevu šalje obaveštenja sa podacima izabranim u ovom zahtevu, u delu "Dodatne usluge - info kanal". - tačnost ličnih podataka datih Banci i preuzimam svaki oblik odgovornosti u slučaju da je uneti podatak netačan. - da sam upoznat sa opštim aktima Banke kojima je uređeno korišćenje zahtevane usluge, kao i sa Tarifnikom Banke, kojom su regulisane tarife, naknade i provizija Banke, važećom na dan podnošenja ovog Zahteva.

(potpis klijenta)

Popunjavanje filijala / ekspozitura / šalter		Popunjavanje Sektor za BO	
Datum prijema:		Organizacioni deo:	
Operator:		Potpis:	
			Datum unosa:
			Uneo:
			ID korisnika:
Napomena:			