

ZAHTJEV ZA MOBILNO BANKARSTVO M-INTESA ZA PRAVNA LICA

PODACI O KORISNIKU

Naziv pravnog lica

Adresa (središte pravnog lica)

Poštanski broj / grad

Zemlja

Telefon

Fax:

E-mail adresa

Broj transakcijskog računa u Intesa Sanpaolo Banci d.d. BiH

Podaci o ovlaštenoj osobi

Ime i prezime

Broj lične karte

JMBG:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mjesto rođenja

Datum rođenja

Broj pasoša/putovnice

Broj telefona/mobitela

E-mail adresa

Adresa stanovanja (Ulica i broj)

Poštanski broj / grad

Zemlja

Korisnička prijava glasi (slova i brojevi):

Ovlaštenje po računima:

-Transakcijski račun

Pregled

Unos

Potpisivanje

Podaci o ovlaštenoj osobi

Ime i prezime

Broj lične karte

JMBG:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mjesto rođenja

Datum rođenja

Broj pasoša/putovnice

Broj telefona/mobitela

E-mail adresa

Adresa stanovanja (Ulica i broj)

Poštanski broj / grad

Zemlja

Korisnička prijava glasi (slova i brojevi):

Ovlaštenje po računima:

-Transakcijski račun

Pregled

Unos

Potpisivanje

Potpisom Zahjeva jamčimo tačnost svih podataka navedenih u istoj, te potvrđujemo da smo upoznati i saglasni sa Općim/Opštim uvjetima/uslovima korištenja mobilnog bankarstva M-Intesa za pravne osobe/lica, da prihvaćam sva prava i obveze koja proizilaze iz istih, uključujući sve njihove izmjene i dopune, te da smo upoznati i saglasni sa troškovima vezanim za korištenje mobilnog bankarstva M-Intesa za pravna lica, određenih Odlukom o tarifi naknada Intesa Sanpaolo Banke dd BiH, za poslovanje sa pravnim osobama/licima.

Datum

Potpis direktora i pečat

Popunjava Banka

Šifra ovlaštenika

Šifra ovlaštenika

Datum odobrenja/odbijanja

Matični broj klijenta u Banci

Potpis RM-a i pečat