



## ZAHTJEV/PRISTUPNICA ZA OTVARANJE USLUGE ELEKTRONSKOG BANKARSTVA

Pravna lica

### 1. PODACI O VLASNIKU RAČUNA

Naziv i sjedište vlasnika računa \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ Poštanski br. \_\_\_\_\_

Mjesto \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Broj transakcijskog računa \_\_\_\_\_ Br. deviznog računa \_\_\_\_\_

Broj potpisnika za izvršenje platnog naloga:  Jedan potpisnik  Dva potpisnika

### 2. KONTAKT OSOBA

Ime i prezime \_\_\_\_\_ Br. LK, datum i mjesto izdavanja \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### 3. OVLAŠTENI ZASTUPNIK VLASNIKA RAČUNA

Ime i prezime \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ Poštanski br. \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_ Radno mjesto u firmi \_\_\_\_\_

JMBG 

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

Potpisom pristupnice potvrđujem primitak Opštih uslova korištenja usluge VBLINK Vakufske banke d.d. Sarajevo koji su sastavni dio ugovornog odnosa, koji nastaje prihvatom ovog zahtjeva od strane Vakufske banke d.d. Sarajevo te u cijelosti prihvatam njihov sadržaj.

Datum i mjesto \_\_\_\_\_ Potpis ovlaštenog zastupnika vlasnika računa \_\_\_\_\_

### 4. POPUNJAVA BANKA

#### a) Priljeno:

Datum \_\_\_\_\_ Potpis ovlaštenog lica Banke \_\_\_\_\_

#### b) Zahtjev odobren

Datum \_\_\_\_\_ Potpis ovlaštenog lica Banke i pečat \_\_\_\_\_

### RADNE ZABILJEŠKE

---

---