

**ZAHTEV ZA DEBLOKADU / TESTIRANJE / ZAMENU  
NEFUNKCIONALNE PAMETNE KARTICE**

**UGOVOR** o korišćenju usluga elektronskog bankarstva broj: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**PODACI O PREDUZEĆU:**

Matični broj

PIB

Naziv

PTT

Mesto

**PODACI O OVLAŠĆENOM LICU (na čije ime glasi kartica):**

JMBG

I.k.

Ime i prezime

Telefon

E-mail

**PODACI O DOSTAVLJENOJ KARTICI**

**Serijski broj:**

**Kratak opis problema:**

**Kartica je blokirana:** Da  Ne

\* Na deblokadu se dostavljaju samo Asseco 24x7 blokirane kartice  
\*\* Deblokada se naplaćuje prema važećem tarifniku Banke

**Verzija programa za elektronsko bankarstvo:**

**Operativni sistem na računaru:** WindowsXP  Windows Vista  Windows 7

**Arhitektura operativnog sistema:** 32-bit  64-bit

**Ispravnu karticu preuzimam u Filijali/ekspozituri:**

**PRIMOPREDAJNI ZAPISNICI**

Prijem kartice u Banku		Predaja kartice klijentu	
datum: _____ predao	primio	datum: _____ primio	predao
<b>Za Klijenta :</b>	<b>Za Banku:</b>	<b>Za Klijenta :</b>	<b>Za Banku:</b>
	<b>Filijala/ekspozitura</b>		<b>Filijala/ekspozitura</b>
_____ Potpis i pečat zakonskog zastupnika	_____ Potpis i pečat ovlašćenog radnika Banke	_____ Potpis i pečat zakonskog zastupnika	_____ Potpis i pečat ovlašćenog radnika Banke
<b>MP</b>	<b>MP</b>	<b>MP</b>	<b>MP</b>