

**PRISTUPNICA ZA PRAVNA LICA Broj:  
 UGOVOR:  
 Datum:  
 Devizni platni promet**

**PODACI O PRAVNOM LICU:**

Matični broj	<input type="text"/>	PIB	<input type="text"/>	Šifra delatnosti	<input type="text"/>
Naziv pravnog lica	<input type="text"/>				
PTT	<input type="text"/>	Grad	<input type="text"/>	Adresa	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>		Mob	<input type="text"/>	Fax
Email	<input type="text"/>				

**NARUČUJEM:**
**Servis Halcom**

 Postojeći korisnik:   
 Izrada NOVE kartice:   
 SmartCard reader:   
 Potrebna instalacija: 

 Broj sertifikata Halcom kartice 
**PODACI O OVLAŠĆENOM LICU**

 Zaposlenik: 

 Knjigov. agencija: 

 MB agencije: 

Ime	<input type="text"/>	Ime roditelja	<input type="text"/>	Prezime	<input type="text"/>
JMBG	<input type="text"/>	Datum rođenja	<input type="text"/>	Broj I.karte	<input type="text"/>
PTT	<input type="text"/>	Grad	<input type="text"/>	Adresa	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>		Mob	<input type="text"/>	Fax
Email	<input type="text"/>				

**IBAN RS 35 335**

-

**OVLAŠĆENJA ZA NALOGE – TRANSAKCIJE**
 Pregled  
 Unos  
 Slanje  
 Slanje na Web\*  
**Potpisivanje:**  Samostalno  
 Kolektivno

\*Slanje na udaljeno potpisivanje preko Web-a

**Izjavljujem**, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su navedeni podaci tačni. Svi odnosi koji proisteknu iz korišćenja E-BANK servisa biće regulisani u skladu sa odredbama pozitivnih zakonskih propisa. Ovim neopozivo ovlašćujem RAZVOJNU BANKU VOJVODINE a.d. Novi Sad, da moj račun zadužuje za transakcije i troškove nastale korišćenjem Servisa, a prema važećim Tarifama Banke, bez prethodnog obaveštenja.

**Za Klijenta:**
**Ovlašćeno lice:**
**Za Banku  
 Filijala/ekspozitura**

 Potpis i pečat ovlašćenog  
 radnika Banke

**MP**
**MP**