

ZAHTEV FIZIČKOG LICA
za izdavanje lične digitalne potvrde na pametnoj kartici
i/ili identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva

1. Podaci o fizičkom licu

Ime i prezime: _____ Datum rođenja: _____

Stalno prebivalište: _____

Br. ličnog dokumenta: _____ Izdao: _____

Matični br: _____ Telefon: _____

Elektronska adresa: _____

Ako već imate ličnu digitalnu potvrdu (izdato sa strane Halcom a.d. Beograd-CA) na pametnoj kartici, napišite serijski broj vašeg sertifikata:

Ako već imate identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva (Korisničko ime i Lozinku izdato sa strane Halcom a.d. Beograd) putem WEB rešenja, napišite vaše korisničko ime:

PIN i/ili LOZINKU poslati (potrebno je navesti tačnu adresu primaoca):

RAZVOJNA BANKA VOJVODINE a.d. Novi Sad—Odsek za elektronsko

Ime i prezime: poslovanje _____

Adresa: _____ Stražilovska 2 _____

Pošta i mesto: _____ 21000 Novi Sad _____

Potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom a.d. Beograd-CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namene elektronskog poslovanja.

Potpisom garantujem za istinitost datih podataka, kao i moguću javnu objavu u imeniku ili registru poništenih potvrda. Isto tako, se obavezujem, da ću odmah saopštiti svaku promenu podataka, koja bi mogla uticati na valjanost potvrde.

Sa zaokruženim da i potpisom, izražavam saglasnost:

- da mi izdate digitalnu potvrdu na pametnoj kartici: **NE**
- da mi izdate identifikaciju (Korisničko ime i Lozinku) za korišćenje elektronske banke putem WEB rešenja: **DA**

Mesto i datum

Potpis

,

POPUNJAVA BANKA:

Identitet fizičkog lica i podatke sa zahteva, proverio je bančin referent:

Ime i prezime (velika slova): _____

Filijala banke: _____

Datum: _____ Potpis: _____

2. Podaci o izdatoj digitalnoj potvrdi (ispunjava Halcom a.d. Beograd CA)

Serijski broj potvrde: _____

Broj izdate kartice: _____

Datum izdavanja potvrde: _____

Ime i prezime ovlašćenog lica: _____

Zahtev primio: _____

Potpis ovlašćenog lica: _____