

PRISTUPNICA ZA KORIŠĆENJE USLUGA ELEKTRONSKOG POSLOVANJA

PODACI O KOMPANIJI (COMPANY DATA)

Naziv pravnog subjekta
(Name of the legal entity)

Poreski broj
(Tax identification number)

Matični broj
(Registration number)

Ime i prezime zakonskog zastupnika
(Name and surname of the legal representative)

E-BANK REŠENJE: (E-BANK SOLUTION)

- INHOUSE
- HALCOM

AKTIVNOST: (ACTIVITY)

• Aktivacija usluge
(Service activation)

• Opoziv svih usluga za ovlašćeno lice
(Revoking all services for the authorized person)

• Izmena uslova korišćenja
(Change of use conditions)

• Opoziv raspolaganja sredstvima po računu
(Revoking disposal of the funds on the account)
(Navedi broj u tabeli PODACI O RAČUNIMA KORISNIKA)
(Type of signature on the account)

• Opoziv svih usluga za kompaniju
(Revoking all services for the company)

VRSTA POTPISA PO RAČUNU (TYPE OF SIGNATURE ON THE ACCOUNT)

PODACI O RAČUNIMA za e-bank (Data about accounts for e-bank)			
RBr.	Račun (Account)	Način potpisivanja (Mode of signing)	
1.		Samostalni (Single)	Dvojni (Double)
2.		Samostalni (Single)	Dvojni (Double)
3.		Samostalni (Single)	Dvojni (Double)
4.		Samostalni (Single)	Dvojni (Double)
5.		Samostalni (Single)	Dvojni (Double)

PODACI O OVLAŠĆENIM LICIMA
(DATA ABOUT AUTHORIZED PERSONS)

1. Ovlašćeno lice (1. AUTHORIZED PERSON)

Ime i prezime
(Name and surname)

Adresa, mesto
(Address, place)

JMBG
(Unique citizen's registration number)

Broj ident. dokumenta
(Number of identification document)

Izrada Kartice **Da (Yes)** **Ne (No)**
(Card making)

Serijski broj sertifikata / Serijski broj kartice za Inhouse
(Serial number of the certificate / card for Inhouse)
popunjavaju samo ovlašćena lica koja imaju kartice (filled out only by authorized persons who have cards)

PODACI O RAČUNIMA OVLAŠĆENOG LICA (User Account Details)			
RBr.	Račun (Account Number)	Transakcije (Transactions)* DA podrazumeva pravo potpisa	Limit (Limits)
1.		Da (Yes) Ne (No)	
2.		Da (Yes) Ne (No)	
3.		Da (Yes) Ne (No)	
4.		Da (Yes) Ne (No)	
5.		Da (Yes) Ne (No)	

2. Ovlašćeno lice (2. AUTHORIZED PERSON)

Ime i prezime
(Name and surname)

Adresa, mesto
(Address, place)

JMBG
(Unique citizen's registration number)

Broj ident. dokumenta
(Number of identification document)

Izrada Kartice Da (Yes) Ne (No)
(Card making)

Serijski broj sertifikata / Serijski broj kartice za Inhouse
(Serial number of the certificate / card for Inhouse)
popunjavaju samo ovlašćena lica koja imaju kartice (filled out only by authorized persons who have cards)

PODACI O RAČUNIMA OVLAŠĆENOG LICA (User Account Details)

RBr.	Račun (Account Number)	Transakcije (Transactions)* DA podrazumeva pravo potpisa		Limit (Limits)
1.		Da (Yes)	Ne (No)	
2.		Da (Yes)	Ne (No)	
3.		Da (Yes)	Ne (No)	
4.		Da (Yes)	Ne (No)	
5.		Da (Yes)	Ne (No)	

Popunjava se samo u slučaju kada se daje ovlašćenje knjigovodstvenoj agenciji
(Filled out only in case when authorization is given to the accounting agency)

Ovim se ovlašćuje pravno lice/preduzetnik _____
(naziv, adresa i MB pravnog subjekta)

(u daljem tekstu Agent), koga zastupa _____
(ime i prezime zakonskog zastupnika)

_____ (adresa zakonskog zastupnika)

_____ (broj ličnog dokumenta)

i navedena ovlašćena lica ispred Agentu da elektronskim putem imaju uvid u stanje i izvode po navedenim računima, kao i da raspoložu novčanim sredstvima sa navedenih računa.

Popunjava zakonski zastupnik Agentu

Potpis _____ M.P. _____
(Signature) (Opciono)

NAPOMENA:

Pristupnica se sačinjava u dva primerka. Svojim pečatom i potpisom zakonski zastupnik Korisnika potvrđuje da je upoznat sa Izvodom iz tarife naknada za usluge Banca Intesa ad Beograd i Okvirnim ugovorom o pružanju usluge elektronskog bankarstva za pravna lica i preduzetnike i da je saglasan da banka automatski naplaćuje naknade zaduženjem računa Korisnika.

Ovlašćenje za knjigovodstvene agencije može biti opozvano, jednostrano (na inicijativu Pravnog lica/Preduzetnika ili Agentu). Banka ne odgovara za radnje preduzete od strane Pravnog lica/Preduzetnika ili Agentu nakon opoziva odnosno otkaza ovlašćenja sa kojim nije bila upoznata.

Opoziv ovlašćenja za korišćenje digitalnih sertifikata može izvršiti ovlašćeno lice Korisnika u pisanom obliku. U slučaju gubitka kartice, Opoziv ovlašćenja se može izvršiti i telefonom pozivanjem Kontakt centra na broj 011/ 310 8870. Ovlašćeno lice se identifikuje saopštavanjem ličnih podataka. Kontakt centar proverava podatke i ukoliko odgovaraju registrovanim postupka po zahtevu ovlašćenog lica. Ovlašćeno lice je dužno da naknadno (u roku od 3 radna dana) dostavi Banci i pismenu potvrdu opoziva. Banka će u najkraćem mogućem roku po prijemu opoziva ovlašćenja izvršiti deaktivaciju e-banking usluge i onemogućiti njeno dalje korišćenje. Banka nije odgovorna za eventualnu štetu koja nastane od momenta iniciranja opoziva usluga elektronskog bankarstva od strane klijenta do trenutka sprovođenja inicirane izmene u sistemu. U slučaju gubitka ili krađe Smart kartice, Korisnik je dužan da o tome, u najkraćem mogućem roku, obavesti Banku, s tim da Banka ne preuzima nikakvu odgovornost za eventualnu štetu koja nastane zbog gubitka ili krađe Smart kartice.

*Ukoliko želite viši nivo potpisa, potrebno je dostaviti i prilog Napredne opcije.

Ukoliko imate nejasnoća prilikom popunjavanja pristupnice, molimo kontaktirajte Banku putem telefona na 011/310 8870.

Popunjava banka
(Bank's Representative)

Ime i prezime _____

Potpis _____ M.P.

Datum _____

Ekspozitura _____

Popunjava zakonski zastupnik korisnika
(Client's Authorized Representative)

JMBG
(Unique citizen's registration number) _____

Ime i prezime
(Name and Surname) _____

Potpis
(Signature) _____ M.P.
(Opciono)

Datum
(Date) _____