UNIONBANKA

ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE eUNION I/ILI mUNION BANKARSTVA ZA FIZIČKA LICA/OSOBE

Potrebno je označiti jednu ili više odabranih usluga:

- ☐ eUNION - elektronsko bankarstvo za fizička lica
- ☐ mUNION - mobilno bankarstvo za fizička lica

Odabir načina autentifikacije za eUNION:

- ☐ TOKEN
- ☐ mTOKEN

Maksimalni dnevni limit transakcija:

☐ 5.000,00 KM ili ☐ _____

(navesti dnevni limit transakcije *)

*Dnevni limit transakcija se može definisati do maksimalno 10.000,00 KM. Za obavljanje transakcija preko 10.000,00 KM, potrebno se obratiti poslovnoj jedinici Banke.

PODACI O KORISNIKU (SVI PODACI SU OBAVEZNI)

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Kontakt telefon: _____ Broj LK/pasoša: _____

Email: _____

PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU / STARATELJU (SVI PODACI SU OBAVEZNI) – ukoliko je primjenjivo

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Kontakt telefon: _____ Broj LK/pasoša: _____

Email: _____

OVLAŠTENJA PO RAČUNIMA U BANCI

Ovlaštenje po računu: ☐ DA ☐ NE

Broj računa: _____

Vlasnik računa: _____

OBAVEZNI PODACI ZA USLUGU mUNION

Tip/model mobilnog uređaja/operativnog sistema: _____

Mobilni operater: _____

POTVRDA O TAČNOSTI PODATAKA

Vlastitim potpisom, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, potvrđujem da su podaci navedeni u zahtjevu tačni i istiniti. Također, vlastitim potpisom potvrđujem da neću obavljati poslove vezano za kripto valute (sticanje, trgovina, posredovanje i dr.)

_____ (potpis)

_____ (potpis zakonskog zastupnika/staratelja - ukoliko je primjenjivo)

POPUNJAVA BANKA

Datum prijave: _____ Datum i vrijeme izdavanja tokena/aktivacijskog ključa:

Broj partije korisnika: _____ Datum: _____ Sati: _____ : _____

Broj protokola: _____ Serijski broj izdatog tokena: _____

Ime i prezime službenog lica/osobe: _____

Potpis: _____ Poslovna jedinica: _____

POTVRDA O PREUZIMANJU SREDSTAVA IDENTIFIKACIJE/AKTIVACIJSKOG KLJUČA

Datum preuzimanja ID sredstva/aktivacijskog ključa _____

Ime i prezime korisnika/ce koji/a je preuzeo/la mini token/aktivacijski ključ: _____

Potpis korisnika/ce koji je preuzeo/la token/aktivacijskog ključa	Potpis zakonskog zastupnika/staratelja (ukoliko je primjenjivo)	Potpis službenog lica/osobe koji/a je izdao/la token/aktivacijski ključ
_____	_____	_____