UNIONBANKA

ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE eUNION ELEKTRONSKOG BANKARSTVA ZA PRAVNA LICA/OSOBE

PODACI O PRAVNOM LICU/OSOBI

Naziv pravnog lica/osobe: _____

Adresa pravnog lica/osobe: _____

JIB pravnog lica/osobe: _____

Grad / poštanski broj: _____

Telefon: _____

Email adresa: _____

Broj ID sredstava potrebnih za prijavu: _____

Računi za prijavu eUNION/mUNION usluge/a:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

PODACI O ZASTUPNIKU PRAVNOG LICA/OSOBE

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Br. identifikacionog dokumenta: _____

Adresa stanovanja: _____ Mjesto: _____

Poštanski broj: _____ Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

UKOLIKO JE ZASTUPNIK PRAVNOG LICA/OSOBE UJEDNO I KORISNIK, POTREBNO JE DA POPUNI SLJEDEĆE PODATKE:

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐

Sredstvo autentikacije: ☐ TOKEN ☐ mTOKEN

Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)

_____

POPUNJAVA BANKA
Serijski broj ID sredstva

_____

Način potpisivanja: ☐ a) pojedinačno ☐ b) kolektivno

Ograničenje iznosa: ☐ a) sa ograničenjem do: _____ ☐ b) bez ograničenja

PODACI O KONTAKT LICU/OSOBI OVLAŠTENOJ ZA PREUZIMANJE ID SREDSTAVA (ukoliko nije zastupnik pravnog lica/osobe)

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Br. identifikacionog dokumenta: _____

Adresa stanovanja: _____ Mjesto: _____

Poštanski broj: _____ Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

UKOLIKO JE KONTAKT LICE/OSOBA OVLAŠTENA ZA PREUZIMANJE ID SREDSTAVA UJEDNO I KORISNIK, POTREBNO JE DA POPUNI SLJEDEĆE PODATKE:

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐

Sredstvo autentikacije: ☐ TOKEN ☐ mTOKEN

Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)

_____

POPUNJAVA BANKA
Serijski broj ID sredstva

_____

Način potpisivanja: ☐ a) pojedinačno ☐ b) kolektivno

Ograničenje iznosa: ☐ a) sa ograničenjem do: _____ ☐ b) bez ograničenja

UNIONBANKA

PODACI O OVLAŠTENOM LICU/OSOBI - KORISNIK

Ime (ime roditelja) i prezime*: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Br. identifikacionog dokumenta: _____

Adresa stanovanja*: _____ Mjesto*: _____

Poštanski broj*: _____ Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

* Mandatoran unos podataka

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐

Sredstvo autentikacije: ☐ TOKEN ☐ mTOKEN

Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)

_____

POPUNJAVA BANKA
Serijski broj ID sredstva

_____

Način potpisivanja: ☐ a) pojedinačno ☐ b) kolektivno

Ograničenje iznosa: ☐ a) sa ograničenjem do: _____ ☐ b) bez ograničenja

PODACI O OVLAŠTENOM LICU/OSOBI - KORISNIK

Ime (ime roditelja) i prezime*: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Br. identifikacionog dokumenta: _____

Adresa stanovanja*: _____ Mjesto*: _____

Poštanski broj*: _____ Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

* Mandatoran unos podataka

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐

Sredstvo autentikacije: ☐ TOKEN ☐ mTOKEN

Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)

_____

POPUNJAVA BANKA
Serijski broj ID sredstva

_____

Način potpisivanja: ☐ a) pojedinačno ☐ b) kolektivno

Ograničenje iznosa: ☐ a) sa ograničenjem do: _____ ☐ b) bez ograničenja

PODACI O OVLAŠTENOM LICU/OSOBI - KORISNIK

Ime (ime roditelja) i prezime*: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Br. identifikacionog dokumenta: _____

Adresa stanovanja*: _____ Mjesto*: _____

Poštanski broj*: _____ Telefon mobilni: _____

Email adresa: _____

* Mandatoran unos podataka

Ovlaštenje za račune:	Unos:	Potpis:
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐
_____	☐	☐

Sredstvo autentikacije: ☐ TOKEN ☐ mTOKEN

Serijski broj tokena (za postojeće korisnike elektronskog bankarstva)

_____

POPUNJAVA BANKA
Serijski broj ID sredstva

_____

Način potpisivanja: ☐ a) pojedinačno ☐ b) kolektivno

Ograničenje iznosa: ☐ a) sa ograničenjem do: _____ ☐ b) bez ograničenja

UNIONBANKA

POTVRDA O TAČNOSTI PODATAKA

Potpisom ovog zahtjeva, potvrđujem da su navedeni podaci tačni i istiniti.

Ime i prezime ovlaštenog zastupnika pravnog lica/osobe: _____

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da neću obavljati poslove vezano za kripto valute (sticanje, trgovina, posredovanje i dr.).
Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da neću obavljati poslove vezane za proizvodnju, trgovinu i posredovanje oružjem i municijom (odnosi se na Pravna lica u većinskom privatnom vlasništvu).

M.P.

_____
potpis i pečat

_____
datum ovjere

Popunjava banka

Datum prijave:

Ime i prezime službenog lica/osobe: _____ Broj protokola: _____

Potpis: _____ Datum i vrijeme prijema zahtjeva

Poslovna jedinica: _____ Datum: _____ Sati: _____ : _____

POTVRDA O PREUZIMANJU SREDSTAVA IDENTIFIKACIJE

Datum preuzimanja ID sredstva

Datum: _____ Sati: _____ : _____

Ime i prezime ovlaštene osobe/lica za preuzimanje sredstava identifikacije:

_____

Potpis ovlaštene osobe/lica za preuzimanje sredstava identifikacije:

_____

_____
Potpis službenog lica/osobe
koji/a je izdao/la sredstvo identifikacije