



ISTARSKA KREDITNA BANKA UMAG d.d.

Ernesta Miloša 1, 52470 Umag

Tel. 052/702 300

Fax 052/702 388

TAJNO

Zahtjev za korištenje usluge elektroničkog bankarstva za poslovne subjekte (iKBnet i mIKB)

PODACI O KLIJENTU - KORISNIKU USLUGE (Molimo popuniti velikim tiskanim slovima)

Naziv poslovnog subjekta: _____

Sjedište i adresa: _____ OIB: _____ Matični broj: _____

IBAN: HR_ 2380 0061 _____ Tel. _____ Fax _____

Molimo označite vrstu zahtjeva za svaku pojedinu ovlaštenu osobu:

1 - prijava osobe ovlaštene za korištenje usluge

2 - odjava osobe ovlaštene za korištenje usluge

Ovlašćujemo sljedeće osobe za korištenje usluge elektroničkog bankarstva za poslovne subjekte (iKBnet i mIKB):

	Ime i prezime ovlaštene osobe Korisnika, OIB / broj osobne isprave,	Usluga*:	Mobilni telefon (M)**, E-mail adresa (@):	Zahtjev
1.	/	iKBnet	M:	1 - 2
		mIKB	@:	1 - 2
2.	/	iKBnet	M:	1 - 2
		mIKB	@:	1 - 2
3.	/	iKBnet	M:	1 - 2
		mIKB	@:	1 - 2

Osobu pod rednim brojem: (ime i prezime)

ovlašćujemo za ADMINISTRATORA koji određuje status ovlaštenja ostalih ovlaštenih osoba.***

* označiti uslugu za koju se ovlašćuju osobe

**obavezno popuniti prilikom zahtjeva za mIKB

***obavezno popuniti prilikom zahtjeva za iKBnet

Potpisom ovog Zahtjeva Korisnik prihvaća odredbe *Općih uvjeta korištenja elektroničkog bankarstva za poslovne subjekte*, koji su mu uručeni zajedno s ovim Zahtjevom, te je suglasan da isti imaju karakter ugovora između Korisnika i Banke od trenutka odobrenja Zahtjeva od strane Banke.

Mjesto i datum

Za Korisnika

(Pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje Korisnika)

POPUNJAVA BANKA

Odobreno je korištenje usluge prema Zahtjevu.

Mjesto i datum

Za Banku