

ZAHTJEV ZA:
 INSTALACIJA

 IZMJEŠTANJE NA DRUGU LOKACIJU

 DEINSTALACIJA

PODACI O PRAVNOM LICU:

Naziv pravnog lica: _____

Adresa: _____

Mjesto, poštanski broj: _____

Vrsta djelatnosti: _____

**JIB (jedinствени
 identifikacioni broj) :**

Broj računa u ASA banci:

Kontakt osoba: _____

Mobitel: +387 _____

Telefon: +387 _____

E-mail adresa: _____

PODACI O PRODAJNOM MJESTU ZA INSTALACIJU POS TERMINALA
Broj prodajnih mjesta na kojim će se instalirati POS

Broj aktivnih kasa uz koje će se instalirati POS

Broj prodajnih mjesta sa ethernet pristupom

Broj prodajnih mjesta sa GPRS pristupom

Očekivani broj i obim transakcija mjesečno

 _____ ; _____ **KM**
POPUNJAVA BANKA

Ime i prezime ovlaštenog lica, organizaciona jedinica		
Segment klijenta:		
Ugovoreni uslovi za mjesečne naknade:	Broj transakcija	
	Obim transakcija (KM)	
Ugovorena provizija za Visa Debit		
Ugovorena provizija za Visa Credit		
Ugovorena provizija za Visa Business		
Ugovorena provizija za Mastercard Debit		
Ugovorena provizija za Mastercard Credit		
Ugovorena provizija za Mastercard Business		

DODATNE NAPOMENE

Za Banku (potpis i pečat)

Za klijenta (potpis i pečat)

PODACI O PRODAJNIM MJESTIMA ZA INSTALACIJU POS TERMINALA (popunjava se samo ako ima više od jednog prodajnog mjesta)					
R.br	Naziv prodajnog mjesta	Adresa	Kontakt osoba/telefon	Broj kasa	Ethernet/GPRS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					