

ZAHTEJEV ZA KORIŠTENJE UREĐAJA ZA POLOG GOTOVINE

Podaci o Klijentu	
Naziv	
JIB	
Broj transakcijskog računa	
Ime i prezime lica ovlašćenog za zastupanje	

Podaci o licima ovlaštenim za korišćenje uređaja za polog pazara		
Matični broj	Ime i prezime	Broj kartice

Izjava Klijenta-podnosioca zahtjeva:

Potpisom ovog zahtjeva, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem/izjavljujemo da su:

- ✓ svi u ovom zahtjevu navedeni podaci tačni i istiniti;
- ✓ sva gore navedena lica ovlaštena da vrše polog pazara na navedeni račun Klijenta putem uređaja za polog pazara, te da će u te svrhe koristiti dodjeljenu/dodjeljene karticu/kartice, sve dok „ASA Banka Naša i snažna“ d.d. (u daljem tekstu: „Banka“) pisanim putem od strane Klijenta ne bude obaviještena o opozivu tog ovlaštenja.

Klijent je saglasan da sve podatke navedene u ovom zahtjevu, koji se smatraju bankarskom/poslovnom tajnom, Banka neće saopštavati ili na drugi način činiti dostupnim trećim licima, osim u slučaju saopštavanja ili činjenja dostupnim:

- ✓ licima kojima se ovi podaci saopštavaju ili čine dostupnim bez pisane saglasnosti Klijenta u skladu sa odredbama Zakona o bankama FBiH (u daljem tekstu: „Zakon“) i drugih propisa koji regulišu pitanja bankarske/poslovne tajne;
- ✓ trećim licima kojima u skladu sa odredbama Zakona nije dozvoljeno saopštavanje ili činjenje dostupnim ovih podataka bez posebne saglasnosti Klijenta, samo na osnovu pisane saglasnosti Klijenta date u posebnom dokumentu.

Kartica/kartice koja/koje se izdaje/izdaju na osnovu ovog zahtjeva su vlasništvo Banke, ista/iste se veže/vežu za korisnika/korisnike kartice/kartica i nije/nisu prenosiva/prenosive.

Kao ovlašteno/ovlaštena lice/lica Klijenta prihvatam/prihvatamo odgovornost za sve troškove nastale korišćenjem uređaja i kartice/kartica, kao i obavezu blagovremenog obavješćavanja Banke u slučaju promjene nekog od podataka navedenih u ovom zahtjevu. U suprotnom, Klijent snosi svu odgovornost zbog eventualno nastale štete, koja može nastati zbog neovlaštenog korišćenja ili promjene podataka iz zahtjeva.

Mjesto i datum, _____

Za Banku:

MP

Pečat i potpis ovlaštenog lica