Pristupnica pravnog lica za usluge elektronskog bankarstva (ELBA), mBanking i SMS („Pristupnica")

OSNOVNI PODACI O KLIJENTU

Naziv pravnog lica:			
JIB:			
Adresa sjedišta (ulica i broj, poštanski broj, mjesto):			
Telefon:		Fax:	
E-mail:			
Broj redovnog ili glavnog računa kod Banke:			

VRSTA ZAHTJEVA

Aktivacija usluge	☐	Izmjena ovlaštenja korisnika[1]	☐	Dodavanje ovlaštenog korisnika[2]	☐
Ukidanje ovlaštenog korisnika[3]	☐	Uključenje dodatnih računa[4]	☐	Ukidanje računa[5]	☐
Otkazivanje usluge[6]	☐	Drugo	☐		☐
Opis zahtjeva:					

1. PODACI O OVLAŠTENOM KORISNIKU

Ime, ime roditelja,					
Adresa prebivališta:		Poštanski broj:		Mjest	
Datum i mjesto rođenja		JMBG:			
Broj LK/Pasoša:		Mjesto i datum			
Mobilni telefon:		E-mail:			

OVLAŠTENJA DODIJELJENA OVLAŠTENOM KORISNIKU

Vrsta računa	Način potpisivanja	% Ovlaštenja	Limit po nalogu	Dnevni limit	Vrsta usluge po računu			Uvid u stanje računa	Preuzimanje izvoda	Pregled transakcija	Unos naloga	Potpisivanje naloga
					ELBA	mBanking	SMS					
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Sredstvo za identifikaciju korisnika:	Aplikacija na mobitelu (mToken)
Način rada Tokena (odabrati samo jednu opciju za mToken)	Izaberite
Vrsta zahtjeva	☐ Aktivacija usluge ☐ Izmjena ovlaštenja korisnika ☐ Dodavanje ovlaštenog korisnika ☐ Ukidanje ovlaštenog korisnika ☐ Uključenje dodatnih računa ☐ Ukidanje računa ☐ Drugo

2. PODACI O OVLAŠTENOM KORISNIKU

1 U pristupnici navesti osnovne podatke o klijentu, podatke o ovlaštenom korisniku kome se mijenjaju ovlaštenja i nova ovlaštenja.
2 U pristupnici navesti osnovne podatke o klijentu, podatke o novom ovlaštenom korisniku i ovlaštenja koja se dodijeljuju istom.
3 U pristupnici navesti osnovne podatke o klijentu i podatke o ovlaštenom korisniku kojem se ukidaju sva ovlaštenja.
4 U pristupnici navesti osnovne podatke o klijentu, podatke o računu koji se uključuje u rad putem elektronskog bankarstva, podatke o ovlaštenim korisnicima i podatke o ovlaštenjima ovlaštenih korisnika po navedenom računu.
5 U pristupnici navesti osnovne podatke o klijentu, podatke o računu kojem se ukida rad putem elektronskog bankarstva (u opisu zahtjeva navesti broj računa) i podatke o ovlaštenim korisnicima po istom.
6 U pristupnici navesti osnovne podatke o klijentu koji otkazuje uslugu i u opisu navesti razlog otkazivanja usluge.
Napomene: Aktivacijski podaci za ELBU i mToken (korisničko ime/ID i lozinka/ključ, za aktivaciju ELBE i aktivaciju mTokena) Ovlaštenom korisniku se uručuju na e-mail adresu i broj mobilnog telefona naveden u ovoj Pristupnici. Svi ovlašteni korisnici koji imaju ovlaštenja za unos naloga mogu nalog otkazati prije potpisivanja. Ukoliko je definisan kolektivni način potpisivanja za račun, svaki nalog moraju potpisati minimalno dva ovlaštena korisnika sa ovlaštenjem za potpisivanje naloga.

Ime, ime roditelja,					
Adresa prebivališta:		Poštanski broj:		Mjest	
Datum i mjesto rođenja		JMBG:			
Broj LK/Pasoša:		Mjesto i datum			
Mobilni telefon:		E-mail:			

OVLAŠTENJA DODIJELJENA OVLAŠTENOM KORISNIKU

Vrsta računa	Način potpisivanja	% Ovlaštenja	Limit po nalogu	Dnevni limit	Vrsta usluge po računu			Uvid u stanje računa	Preuzimanje izvoda	Pregled transakcija	Unos naloga	Potpisivanje naloga
					ELBA	mBanking	SMS					
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Sredstvo za identifikaciju korisnika:	Aplikacija na mobitelu (mToken)
Način rada Tokena (odabrati samo jednu opciju za mToken)	Izaberite
Vrsta zahtjeva	☐ Aktivacija usluge ☐ Izmjena ovlaštenja korisnika ☐ Dodavanje ovlaštenog korisnika ☐ Ukidanje ovlaštenog korisnika ☐ Uključenje dodatnih računa ☐ Ukidanje računa ☐ Drugo

3. PODACI O OVLAŠTENOM KORISNIKU

Ime, ime roditelja,					
Adresa prebivališta:		Poštanski broj:		Mjesto:	
Datum i mjesto rođenja		JMBG:			
Broj LK/Pasoša:		Mjesto i datum			
Mobilni telefon:		E-mail:			

OVLAŠTENJA DODIJELJENA OVLAŠTENOM KORISNIKU

Vrsta računa	Način potpisivanja	% Ovlaštenja	Limit po nalogu	Dnevni limit	Vrsta usluge po računu			Uvid u stanje računa	Preuzimanje izvoda	Pregled transakcija	Unos naloga	Potpisivanje naloga
					ELBA	mBanking	SMS					
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Sredstvo za identifikaciju korisnika:	Aplikacija na mobitelu (mToken)
Način rada Tokena (odabrati samo jednu opciju za mToken)	Izaberite
Vrsta zahtjeva	☐ Aktivacija usluge ☐ Izmjena ovlaštenja korisnika ☐ Dodavanje ovlaštenog korisnika ☐ Ukidanje ovlaštenog korisnika ☐ Uključenje dodatnih računa ☐ Ukidanje računa ☐ Drugo

4. PODACI O OVLAŠTENOM KORISNIKU

Ime, ime roditelja,					
Adresa prebivališta:		Poštanski broj:		Mjesto:	
Datum i mjesto rođenja		JMBG:			
Broj LK/Pasoša:		Mjesto i datum			
Mobilni telefon:		E-mail:			

OVLAŠTENJA DODIJELJENA OVLAŠTENOM KORISNIKU

Vrsta računa	Način potpisivanja	% Ovlaštenja	Limit po nalogu	Dnevni limit	Vrsta usluge po računu			Uvid u stanje računa	Preuzimanje izvoda	Pregled transakcija	Unos naloga	Potpisivanje naloga
					ELBA	mBanking	SMS					
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Izaberite	Izaberite				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Sredstvo za identifikaciju korisnika:	Aplikacija na mobitelu (mToken)
Način rada Tokena (odabrati samo jednu opciju za mToken)	Izaberite
Vrsta zahtjeva	☐ Aktivacija usluge ☐ Izmjena ovlaštenja korisnika ☐ Dodavanje ovlaštenog korisnika ☐ Ukidanje ovlaštenog korisnika ☐ Uključenje dodatnih računa ☐ Ukidanje računa ☐ Drugo

IZJAVA KLIJENTA

Svojim potpisom potvrđujem ispravnost svih podataka u ovoj Pristupnici i potvrđujem da sam upoznat sa Opštim uslovima korištenja usluga elektronskog bankarstva, te da ih prihvatam. Potvrđujem da su mi uručeni korisničko uputstvo za elektronsko bankarstvo ELBU i korisničko uputstvo za izabranu vrstu sredstva za identifikaciju korisnika, te da ću navedena korisnička uputstva i Opšte uslove korištenja usluga elektronskog bankarstva uručiti ovlaštenim korisnicima.

_____ M.P. _____

Mjesto i datum

Ime i prezime, funkcija zakonskog zastupnika, potpis

POPUNJAVA BANKA

Mjesto i datum prijema Pristupnice:	*Zaprimio/la:*
_____	_____ *Ime i prezime, potpis*