

PRISTUPNICA ZA KORIŠTENJE USLUGA DIGITALNOG BANKARSTVA

LIČNI/OSOBNİ PODACI KORISNIKA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ime	Ime roditelja	Prezime	JMBG

INTERNET BANKARSTVO

MOBILNO BANKARSTVO

Mobilni telefon:

e-mail:

Prijedlozi korisničkog imena*:

* **Napomena:** Preporučuje se dužina 6 karaktera i kombinacija slova i brojeva

POSTAVKE

	Pregled računa	Dnevni limit plaćanja *	Dnevni limit TopUp dopune	Info o neuspješnim plaćanjima
DEFOLTNI	<input type="checkbox"/> Svi računi	<input type="checkbox"/> 1.600 KM	<input type="checkbox"/> 20 KM	<input type="checkbox"/> SMS
IZBORNI	<input type="checkbox"/> Tekući račun <input type="checkbox"/> Štedni račun <input type="checkbox"/> Oročena štednja <input type="checkbox"/> Kreditne kartice <input type="checkbox"/> Kreditni računi	<input type="checkbox"/> _____ KM <input type="checkbox"/> _____ KM	<input type="checkbox"/> _____ KM	<input type="checkbox"/> e-mail

** **Napomena:** Maksimalni dnevni limit je 10.000KM-rezidenti i 10.000KM nerezidenti.

IZJAVA O KORIŠTENJU:

Opšti uslovi za korištenje Digitalnog bankarstva za fizička lica sastavni su dio Pristupnice i imaju karakter Ugovora. Potpisom Pristupnice Korisnik potvrđuje da je unaprijed upoznat sa Opštim uslovima za korištenje Digitalnog bankarstva za fizička lica i Informacionim listom, da je vlastoručno potpisao Pristupnicu, kao i da su mu navedeni dokumenti uručeni, da ih je pročitao i razumio, te da ih u cijelosti prihvata.

Potpisom ove Pristupnice izjavljujem da dobrovoljno stavljam Banci na raspolaganje važeći lični identifikacioni dokument kao i podatke o svom jedinstvenom matičnom broju, te sam saglasan da Banka može moj matični broj koristiti kao jedan od načina moje identifikacije, a sve u cilju moje nesumnjive identifikacije i zaštite mojih imovinskih interesa u poslovanju sa Bankom, te bezuslovno i neopozivo dajem ovlaštenje Banci da moj matični broj koristi u svojim poslovnim evidencijama, da ih unosi i koristi u kompletnoj dokumentaciji koja nastaje radi osnivanja i realizacije svih prava i obaveza iz ove Usluge.

Mjesto i datum:

Potpis Korisnika usluge:

Popunjena Banka

Mjesto i datum prijema Pristupnice: _____

ASA Banka Naša i snažna d.d. Sarajevo

Ime i prezime potpis zaposlenika

Ime i prezime potpis zaposlenika