

## Zahtjev za korištenje HAL E-BANK elektronskog bankarstva

PODACI O PRAVNOM LICU			
Naziv pravnog lica		Adresa	
Mjesto i poštanski broj		Telefon	
JIB		E-mail	
Broj transakcijskog računa		Poštanska adresa za dostavljanje PIN koda	
Broj deviznog računa			

ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE HAL E-BANK			
Personal e-bank	<input type="checkbox"/>	Platni promet u zemlji	<input type="checkbox"/>
Corporate e-bank	<input type="checkbox"/>	Platni promet sa inostranstvom	<input type="checkbox"/>
Broj radnih jedinica/računara za rad sa Corporate e-bank paketom			

### 1. OVLAŠTENA OSOBA

PODACI O OVLAŠTENOJ OSOBI			
Ime (ime jednog roditelja) i prezime			
JMBG		Adresa	
Broj lične karte/pasoša		Mjesto i poštanski broj	
Mjesto i datum izdavanja		E-mail	
Kontakt telefon		Ovlaštena osoba posjeduje zaštitnu Karticu	DA/NE

Dozvole za upotrebu programa	
1. Administriranje	<input type="checkbox"/>
2. Priprema naloga	<input type="checkbox"/>
3. Potpisivanje	<input type="checkbox"/>
4. Slanje naloga	<input type="checkbox"/>
5. Pregled	<input type="checkbox"/>
6. Priprema paketa (samo ako je kolektivno potpisivanje naloga)	<input type="checkbox"/>

Potpisna kategorija	
Samostalno	<input type="checkbox"/>
Kolektivno	<input type="checkbox"/>
Udaljeno potpisivanje	<input type="checkbox"/>

## 2. OVLAŠTENA OSOBA

PODACI O OVLAŠTENOJ OSOBI			
Ime (ime jednog roditelja) i prezime			
JMBG		Adresa	
Broj lične karte/pasoša		Mjesto i poštanski broj	
Mjesto i datum izdavanja		E-mail	
Kontakt telefon		Ovlaštena osoba posjeduje zaštitnu Karticu	DA/NE

Dozvole za upotrebu programa	
1. Administriranje	<input type="checkbox"/>
2. Priprema naloga	<input type="checkbox"/>
3. Potpisivanje	<input type="checkbox"/>
4. Slanje naloga	<input type="checkbox"/>
5. Pregled	<input type="checkbox"/>
6. Priprema paketa (samo ako je kolektivno potpisivanje naloga)	<input type="checkbox"/>

Potpisna kategorija	
Samostalno	<input type="checkbox"/>
Kolektivno	<input type="checkbox"/>
Udaljeno potpisivanje	<input type="checkbox"/>

Izjava	
Svojim potpisom potvrđujem tačnost navedenih podataka, te potvrđujem da sam upoznat i saglasan sa Opštim uslovima korištenja usluge elektronskog bankarstva Razvojne banke Federacije Bosne i Hercegovine (HAL E-BANK).	
Mjesto i datum	Pečat i potpis ovlaštenog lica
_____	_____

Popunjavanje Banka	
Mjesto i datum prijema zahtjeva	