

Filijala \_\_\_\_\_

**ZAHTEV ZA KORIŠĆENJE I-BANK SERVISA**

Registracija     Izmena     Otkaz     Ovlašćenje     Dodavanje računa     Povlačenje ovlašćenja

**KLIJENT** (zahtev ispunite čitko, štampanim slovima)

Ime i prezime \_\_\_\_\_ Matični broj 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Mesto i adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Broj ličnog dokumenta \_\_\_\_\_ Mesto i datum izdavanja \_\_\_\_\_

Broj tekućeg računa 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Internet bankarstvo**

Broj mobilnog telefona za verifikaciju plaćanja (SMS OTP) 

|   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| + | 3 | 8 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Želim da mi korisničko ime pošaljete na e-mail: \_\_\_\_\_

**Mobilno bankarstvo**

Broj mobilnog telefona (za slanje aktivacionog koda) 

|   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| + | 3 | 8 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Želim da mi registracioni ID pošaljete na e-mail: \_\_\_\_\_ Mobilni operater \_\_\_\_\_

**OVLAŠĆENJE** ( ovlašćenje popunjava klijent – vlasnik računa samo u slučaju ukoliko drugog korisnika ovlašćuje za rad preko I-bank servisa)

Ime i prezime (ovlašćenog lica) \_\_\_\_\_ Matični broj 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Broj ličnog dokumenta: \_\_\_\_\_ Mesto i datum izdavanja \_\_\_\_\_

**IZJAVA**  
Svojim potpisom garantujem da su podaci istiniti i da sam upoznat/-a sa Opštim pravilima i uslovima za upotrebu I-bank servisa za fizička lica-građane koja prihvatom u celosti.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_

**POPUNJAVA BANKA**  
Filijala/Ekspozitura: \_\_\_\_\_ Datum prijema zahteva: \_\_\_\_\_

Podatke proverio: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_ M.P.