CORPORATE HALCOM CORPORATE HALCOM CORPORATE HALCOM

Eurobank Srbija

ZAHTEV ZA DODAVANJE RAČUNA
ADD ACCOUNT APPLICATION FORM

Podaci o pravnom licu / Organisation details

CIF*
CIF*

Naziv pravnog lica*
Company Name*

Matični broj*
Registration No.*

Oznacite aplikaciju koju koristite*
Please select the application you use*

☐ **FC@** FC@ ☐ **HALCOM** HALCOM ☐ **ASSECO** ASSECO

Kontakt telefon
Contact Phone

E-mail za dostavu izvoda*
Daily Statement Delivery E-mail*

Podaci o ovlašćenim korisnicima / Authorized Users

Ime i prezime Name and Surname	JMBG National ID No.	Potpis korisnika User Signature

Podaci o računima / Account Details

Broj računa Account Number	Valuta Currency		elzvod eStatement
			☐ DA YES
			☐ DA YES
			☐ DA YES
			☐ DA YES
			☐ DA YES
			☐ DA YES
			☐ DA YES

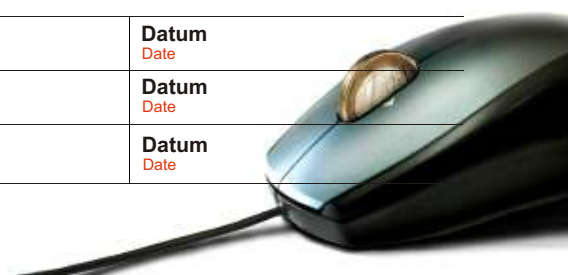
* Nivo ovlašćenja i limito po transakciji po navedenim racunima za ovlašćene korisnike će biti definisan u skladu sa podnetom dokumentacijom i prethodnih odobrenjima.
* Roles and limits for requested accounts will be defined according to the already filed documentation and previos approvals.

Izjava ovlašćenog lica / User Statement

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su podaci u ovoj pristupnici tačni. Izjavljujem da sam upoznat sa važecim cenovnikom Eurobank a.d. za pružanje eBanking usluga. Svi odnosi koji proisteknu korišćenjem usluge elektronskog bankarstva biće regulisani prema opštim aktima Banke u duhu pozitivnih zakonskih propisa. Ovim ovlašćujem Banku da gore navedene račune zaduži za transakcije i troškove nastale korišćenjem usluge elektronskog bankarstva prema važećim tarifama Banke bez prethodnog obaveštenja.

I hereby confirm under penalty of perjury or fraud that all details I have given in this form are true and accurate. I declare that i am familiar with the current price list of Eurobank a.d. for eBanking services. All issues resulting from use of electronic banking services are to be regulated according to the General Act of the bank and applicable laws. I hereby irrevocable authorize the bank to charge my accounts listed above with all transactions and fees resulting from the use of electronic banking services, according to its effective Bank Tariff without prior notice.

Pečat i potpis ovlašćenog lica
Authorized User Signature

Popunjava Banka / For Bank Use Only

Biznis Centar Bussines Center	**Primio u ime BC** On Behalf of BC		**Datum** Date
Broj ekspoziture Branch ID	**Primio u ime ekspoziture** On Behalf of the Branch	**Br. Zahteva** Application number	**Datum** Date
eBanking odeljenje eBanking Unit	**Zahtev obradio** On Behalf of eBanking		**Datum** Date