



## ZAHTEV ZA PROMENU LOZINKE

RESET PASSWORD APPLICATION

Podaci o osobi	Personal Details											
me i prezime Name and Surname			Korisničko i Username	me								
Broj lične karte <sup>D Number</sup>			JMBG National ID Number	er								
Jlica i broj Address		Mesto Town					Poštanski broj Postal Code					
Podaci o organizaci	ji Organisation details											
CIF												
Naziv organizacije Company Name		Matični broj Registration No.	Matični broj Registration No. Por									
Ulica i broj Address		Mesto Town	Mesto P			Poštanski broj Postal Code						
*popunjava pravno lice												
Podaci o PIN Mailer	-u PIN Mailer Details											
Serijski broj Gerial number												
popunjava Banka												

Izjava korisnika

Statement of User

Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su podaci u ovom zahtevu tačni. Prihvatam Opšte uslove korišćenja usluge elektronskog bankarstva koji su prilog ovog zahteva. Svi odnosi koji proisteknu korišćenjem usluge elektronskog bankarstva biće regulisani prema opštim aktima banke u duhu pozitivnih zakonskih propisa.

I hereby confirm under penalty of perjury or fraud that all details I have given in this form are true and accurate. I have received, understand, agree with and accept the General Terms and Conditions with this Application Form. All issues resulting from use of electronic banking services are to be regulated according to the General Act of the bank and applicable laws

Potpis korisnika

Pečat i potpis pravnog zastupnika Legal Representative Signature

Popunjava banka

Statement of Authorized Representative

Datum prijema

Pristupno mesto (Filijala)

Primio



