

**Sparkasse Bank dd**

Trampina 12/VI, 71000 Sarajevo

Tel.: 00 387 33 280 300

Fax: 00 387 33 280 230

Email: info@sparkasse.ba

# netBanking

## Pristupnica za fizičke osobe

 Osnovni korisnik usluge  Dodatni korisnik usluge

Označite oznakom ✓ ukoliko posjedujete jedan od paketa usluga:



Na odluku da apliciram za ovaj proizvod u Sparkasse Bank uticala je:

- PREPORUKA POZNANIKA  
 PREPORUKA UPOSLENIKA BANKE  
 REKLAME NA TV/RADIO/NOVINE  
 REKLAME NA RAČUNIMA KABLOVSKE TV  
 REKLAME NA OSTALIM RAČUNIMA  
 WEB STRANICA  
 OSTALO \_\_\_\_\_

 THIN korisnik  FAT korisnik

Ime i prezime \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

Ime oca i majke \_\_\_\_\_

Djevojačko prezime majke \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Mjesto i poštanski broj \_\_\_\_\_

Broj lične karte, datum i mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mob. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

Email adresa \_\_\_\_\_

Broj tekućeg računa \_\_\_\_\_

Po tekućem računu sam  Vlasnik računa  Opunomoćenik

Ovlašćujem po računima dodatnog korisnika usluge

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Imate li kartice  VISA  VISA Classic**Podaci o poslodavcu**

Naziv preduzeća, mjesto i poštanski broj \_\_\_\_\_

U sadašnjem preduzeću ste od \_\_\_\_\_ godine

Naziv radnog mjesta \_\_\_\_\_

Vlasnik/Suvlasnik preduzeća  da  ne

Namjena korištenja netBanking usluge \_\_\_\_\_

Potpisom garantujem da su navedeni podaci tačni i istiniti te da prihvaćam sve odredbe Opštih uslova korištenja netBanking-a, koji su sastavni dio ove Pristupnice i koji su mi uručeni.

Mjesto i datum \_\_\_\_\_

Potpis osnovnog korisnika usluge \_\_\_\_\_

Potpis dodatnog korisnika usluge \_\_\_\_\_

Potpis dodatnog korisnika usluge \_\_\_\_\_

**Popunjavanje banka**

Obradio

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Potpis odgovorne osobe i pečat banke \_\_\_\_\_

Serijski broj tokena: \_\_\_\_\_

Serijski broj tokena dodatnog korisnika: \_\_\_\_\_

Zahtjev odobren  da  ne