

БАРАЊЕ ЗА КОРИСТЕЊЕ НА ЕЛЕКТРОНСКО БАНКАРСТВО ЗА ПРАВНИ ЛИЦА

Бр. _____

Податоци за сметка:

Број на сметката: _____

Назив на сметката: _____

Седиште и адреса: _____

Матичен број: _____ Даночен број: _____

Овластено лице: _____ ЕМБГ: _____

Телефон: _____ Факс: _____ Емаил: _____

Податоци за Корисникот КИБС сертификат

Име и презиме: _____

ЕМБГ: _____

Адреса: _____

e-mail _____

Телефон (мобилен): _____

Потпис на корисникот _____

Овластувања увид креирање на налози плаќање

Место за подигање на дигитален сертификат: _____

Потврдувам дека горенаведените податоци се точни и вистинити.

Изјавувам дека,

- ја прифаќам ХАЛКБАНК А.Д. Скопје како сертификационо тело за издавање на дигитален сертификат;

- овластеното лице во оваа пријава ќе може, во мое име да ги користи овластувањата (услугите) дадени со оваа Пријава

- ги прифаќам Општите услови за користење на услуги во електронско банкарство;

- согласен сум и ја овластувам Банката, да ги обработува моите лични податоци во рамки на банкарското работење како и да ги стави на увид на овластени лица во Банката или на трети лица, во сите случаи согласно Законот.

Исто така Согласен сум моите лични податоци Банката:

 да ги користи за цели на директен маркетинг* да не и користи за цели на директен маркетинг*

*Клиентот кој се согласил неговите лични податоци да бидат користени за цели на директен маркетинг има право во секое време, без надоместок со писмено барање до Банката да побара неговите лични податоци да не бидат користени за цели на директен маркетинг.

Место и датум_____
Овластено лице за застапување на клиентот (име, презиме, потпис и печат)_____
Место и датум_____
(потпис и печат на овластено лице во банката)