

ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE UNIONNET I/ILI UNIONmobile BANKARSTVA ZA FIZIČKA LICA/ OSOBE

Potrebno je označiti jednu ili više odabranih usluga koju korisnik želi koristiti:

- UNIONNET elektronsko bankarstvo za fizička lica
 UNIONmobile - mobilno bankarstvo za fizička lica

PODACI O KORISNIKU (SVI PODACI SU OBAVEZNI)

Ime: _____

Prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

JMBG: _____ Broj LK/pasoša: _____

Kontakt telefon: _____ Mobitel: _____

Email: _____

OBAVEZNI PODACI ZA USLUGU UNIONMobile

Tip/model mobilnog uređaja / operativnog sistema: _____

Mobilni operater: _____

POTVRDA O TAČNOSTI PODATAKA

Potpisom ovog zahtjeva, potvrđujem da su navedeni podaci tačni i istiniti.

Popunjava Banka

Datum prijave: _____ Datum i vrijeme izdavanja mini tokena/aktivacijskog ključa br. 2

Broj partije korisnika: _____ Datum: _____ Sati: _____ :

Broj protokola: _____ Serijski broj izdatog mini tokena: _____

Ime i prezime službenog lica/osobe: _____

Potpis: _____

Poslovna jedinica: _____

POTVRDA O PREUZIMANJU SREDSTAVA IDENTIFIKACIJE / AKTIVACIJSKOG KLJUČA BR. 2

Datum preuzimanja ID sredstva / aktivacijskog ključa br. 2: _____

Ime i prezime korisnika/ce
koji/a je preuzeo/la mini token / aktivacijski ključ br. 2: _____

Potpis korisnika/ce
koji je preuzeo/la token / aktivacijskog ključa br. 2

Potpis službenog lica/osobe
koji/a je izdao/la mini token / aktivacijski ključ br. 2
