

## Zahtev za odobrenje usluga RaiffeisenOnLine

Naziv preduzeća / Matični broj \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kontakt osoba / E-mail \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ekspozitura za preuzimanje sertifikata \_\_\_\_\_

Jedna e-mail adresa na nivou pravnog lica na koju će se slati obaveštenje o statusu poslatog zahteva za garancije-kredite: \_\_\_\_\_

### 1. Korisnik sertifikata

Ime \_\_\_\_\_

Prezime \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

Broj lk / pasoša \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Menjačnica (kupovina i prodaja deviza) ☐ DA ☐ NE

Pregledi po VISA/MASTER BUSINESS računima i karticama ☐ DA ☐ NE

Sistem elektronskih faktura (SEF) ☐ DA ☐ NE

Plasmani (garancije i krediti) ☐ DA ☐ NE

Čitač smart kartice ☐ DA ☐ NE

Za ponuđena ovlašćenja označite DA ili NE

| Broj računa | unos naloga                                             | vrsta potpisivanja naloga* | limit po nalogu u EUR |
|-------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |
| 2 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |
| 3 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |
| 4 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |
| 5 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |

Napomena:

**\*Izabrati način potpisivanja** iz padajuće liste ili upisati neku od ponuđenih opcija:  
1. Pojedinačan potpis  
2. Kolektivni potpis  
3. Grupa A - levi potpis  
4. Grupa B - desni potpis  
5. Bez potpisivanja

### 2. Korisnik sertifikata

Ime \_\_\_\_\_

Prezime \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

Broj lk / pasoša \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Menjačnica (kupovina ili prodaja deviza) ☐ DA ☐ NE

Pregledi po VISA/MASTER BUSINESS računima i karticama ☐ DA ☐ NE

Sistem elektronskih faktura (SEF) ☐ DA ☐ NE

Plasmani (garancije i krediti) ☐ DA ☐ NE

Čitač smart kartice ☐ DA ☐ NE

Za ponuđena ovlašćenja označite DA ili NE

| Broj računa | unos naloga                                             | vrsta potpisivanja naloga* | limit po nalogu u EUR |
|-------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |
| 2 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |
| 3 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |
| 4 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |
| 5 _____     | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | <input type="text"/>       | _____                 |

Napomena:

**\*Izabrati način potpisivanja** iz padajuće liste ili upisati neku od ponuđenih opcija:  
1. Pojedinačan potpis  
2. Kolektivni potpis  
3. Grupa A - levi potpis  
4. Grupa B - desni potpis  
5. Bez potpisivanja

Datum \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kvalifikovani elektronski potpis izdat u Republici Srbiji ili svojeručni potpis, lica ovlašćenog za zastupanje.

Ukoliko je na Kartonu deponovanih potpisa deponovan pečat, potrebno je i ovaj dokument overiti pečatom.

Potpisom potvrđujem Zahtev, istinitost podataka u njemu, kao i da sam upoznat/a sa Pravilima i uslovima za korišćenje RaiffeisenOnLine elektronskog bankarstva i da ih u potpunosti prihvatom.