

Popuniava podnosilac zahtjeva

<b>Naziv Ugovornog partnera</b>	<b>Organizacioni oblik</b>
<b>Ime direktora</b>	<b>Oblik svojine</b>
<b>Adresa i grad sjedišta</b>	<b>JIB</b>
<b>Broj telefona i faxes</b>	<b>Broj transakcijskog računa:</b>

### ZAHTJEV ZA POS TERMINAL

Da li želite omogućiti plaćanje na rate proizvoda i usluga MasterCard Shopping karticom?	<input type="checkbox"/> Da	do <input type="checkbox"/> 6	ili	<input type="checkbox"/> 12 rata	uz popust <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Ne				
Na koliko lokacija je Vaša firma?	<input type="checkbox"/>				
Da li biste instalirali terminal na svakoj lokaciji?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne			
Da li postoji telefonska linija na svakoj lokaciji na kojoj bi se instalirao POS terminal?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne			
Da li ste zainteresovani za prihvatanje slijedećih funkcionalnosti na POS terminalu:	<input type="checkbox"/> Prepaid	<input type="checkbox"/> Diners	<input type="checkbox"/> Amex	<input type="checkbox"/> Loyalty	

Ukoliko želite omogućiti plaćanje Vaših roba i usluga putem interneta na Vašem web shop-u uz korištenje Raiffeisen e-pay usluge molimo Vas popuniti slijedeće podatke:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naziv internet prodajnog mjesta	IP adresa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Return ok URL	Return fail URL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Djelatnost	Kontakt osoba i broj telefona

### Podaci o prodajnim mjestima

Prodajno mjesto 1:	Broj POS terminala:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa	Grad	Kontakt osoba	Broj telefona	Djelatnost
Prodajno mjesto 2:	Broj POS terminala:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa	Grad	Kontakt osoba	Broj telefona	Djelatnost
Prodajno mjesto 3:	Broj POS terminala:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa	Grad	Kontakt osoba	Broj telefona	Djelatnost
Prodajno mjesto 4:	Broj POS terminala:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa	Grad	Kontakt osoba	Broj telefona	Djelatnost

### POPUNJAVA BANKA:

Broj Trgovca:	<input type="text"/>	Provizija	<input type="text"/>
Terminal trgovca:	<input type="text"/>	Probis broj	<input type="text"/>
Serijski broj terminala	<input type="text"/>	Djelatnost (MCC)	<input type="text"/>
Inventurni broj terminala	<input type="text"/>	Status na match-u	<input type="text"/>
Broj ugovora	<input type="text"/>	Provjerio match	<input type="text"/>

Mjesto i Datum

Potpis službenika Banke i pečat Banke

Svojim potpisom ovog Zahtjeva izjavljujem:

da sam saglasan da Banka ima mogućnost pristupa podacima registrovanim u Centralnom registru kredita

Mjesto i datum

Potpis i pečat podnosioca zahtjeva