

Vrsta računa (odaberi jedan račun)

- Račun za redovno poslovanje Glavni račun DA NE
- Račun za redovno poslovanje s deviznim računom Glavni račun DA NE
- Devizni račun
- Račun organizacijskog dijela

Napomena: kod apliciranja za redovni račun potrebno je sa DA/NE označiti da li će račun istovremeno biti i glavni račun pravnog lica

Vrsta servisa po računu (odaberi jedan ili više servisa)

- Internet bankarstvo - RBBHNet
- Bankomat - podizanje gotovine - CASH OUT
- Bankomat - polog pazara - CASH IN

Osnovni podaci o pravnom licu

JIB broj _____ Naziv pravnog lica _____

Telefon fiksni _____ Telefon mobilni _____ E - mail _____

Zakonski zastupnik - Kontakt osoba za preuzimanje identifikacijskog sredstva za Internet bankarstvo (označiti račun/e)

Redovni račun Devizni račun

A. Osnovni podaci

JMBG/Broj pasoša* _____ Prezime* _____ Ime oca* _____ Ime* _____

Djevojačko prezime _____ M _____ Ž _____ Djevojačko prezime majke* _____ Telefon mobilni* _____

Telefon fiksni* _____ E - mail* _____

Adresa _____ PTT _____ Grad _____

B. Ovlaštenja za raspolaganje sredstvima na računu (sa "X" označiti vrstu ovlaštenja)

1. **Ovlaštenje za gotovinske i bezgotovinske transakcije po računu (karton deponovanih potpisa)**
2. **Ovlaštenja za Internet bankarstvo – RBBHNet usluga** Limit (opcionarno) _____
 (označiti nivo ovlaštenja za internet bankarstvo) Pregled Unos Potpis (označiti vrstu potpisa) Kolektivno Pojedinačno
- Serijski broj RBBHNet identifikacijskog (ID) sredstva: _____ Popunjava banka _____
- Ovlašteno lice posjeduje ID sredstvo:** _____
 (navesti broj i tip ID sredstva ukoliko je ovlašteno lice već korisnik RBBHNet usluge) Broj ID sredstva _____ Tip ID sredstva _____
3. **Ovlaštenje za USLUGE na Bankomatu za:** Podizanje gotovine - CASH OUT¹
 Polog pazara - CASH IN² Bihac Banja Luka Mostar Sarajevo Tuzla Zenica
- Broj kartičnog računa za korištenje ATM-a (CASH IN/CASH OUT)³: _____ Popunjava banka _____
- Preuzimanje kartice za CASH IN/CASH OUT u _____
 (Navesti lokaciju gdje se želi preuzeti kartica) _____ GRAD _____ POSLOVNICA BANKE _____

Ovlašteno lice 1.

– Kontakt osoba za preuzimanje identifikacijskih sredstava - U SLUČAJU NEKORIŠTENJA, PRECRTATI TABELU OVLAŠTENJA

Redovni račun Devizni račun

A. Osnovni podaci

JMBG/Broj pasoša* _____ Prezime* _____ Ime oca* _____ Ime* _____

Djevojačko prezime _____ M _____ Ž _____ Djevojačko prezime majke* _____ Telefon mobilni* _____

Telefon fiksni* _____ E - mail* _____

Adresa _____ PTT _____ Grad _____

B. Ovlaštenja za raspolaganje sredstvima na računu (sa "X" označiti vrstu ovlaštenja)

1. **Ovlaštenje za gotovinske i bezgotovinske transakcije po računu (karton deponovanih potpisa)**
2. **Ovlaštenja za Internet bankarstvo – RBBHNet usluga** Limit (opcionarno) _____
 (označiti nivo ovlaštenja za internet bankarstvo) Pregled Unos Potpis (označiti vrstu potpisa) Kolektivno Pojedinačno
- Serijski broj RBBHNet identifikacijskog (ID) sredstva: _____ Popunjava banka _____
- Ovlašteno lice posjeduje ID sredstvo:** _____
 (navesti broj i tip ID sredstva ukoliko je ovlašteno lice već korisnik RBBHNet usluge) Broj ID sredstva _____ Tip ID sredstva _____

Broj kartičnog računa za korištenje ATM-a (CASH IN/CASH OUT)³ :

Popunjiva banka

Preuzimanje kartice za CASH IN/CASH OUT u
(Navesti lokaciju gdje se želi preuzeti kartica)

GRAD

POSLOVNICA BANKE

Ovlašteno lice 4 - U SLUČAJU NEKORIŠTENJA, PRECRTATI TABELU OVLAŠTENJA

Redovni račun

Devizni račun

A. Osnovni podaci

JMBG/Broj pasoša*

Prezime*

Ime oca*

Ime*

Djevojačko prezime

M

Ž

Djevojačko prezime majke*

Telefon mobilni*

Telefon fiksni*

E - mail*

Adresa

PTT

Grad

B. Ovlaštenja za raspolaganje sredstvima na računu (sa "X" označiti vrstu ovlaštenja)

1. Ovlaštenje za gotovinske i bezgotovinske transakcije po računu (karton deponovanih potpisa)

2. Ovlaštenja za Internet bankarstvo – RBBHNet usluga

Limit (opcionarno)

(označiti nivo ovlaštenja za internet bankarstvo)

Pregled

Unos

Potpis

(označiti vrstu potpisa)

Kolektivno

Pojedinačno

Serijski broj RBBHNet identifikacijskog (ID) sredstva:

Popunjiva banka

Ovlašteno lice posjeduje ID sredstvo:

(navesti broj i tip ID sredstva ukoliko je ovlašteno lice već korisnik RBBHNet usluge)

Broj ID sredstva

Tip ID sredstva

3. Ovlaštenje za USLUGE na Bankomatu za:

Podizanje gotovine - CASH OUT¹Polog pazara - CASH IN²

Bihać

Banja Luka

Mostar

Sarajevo

Tuzla

Zenica

Broj kartičnog računa za korištenje ATM-a (CASH IN/CASH OUT)³ :

Popunjiva banka

Preuzimanje kartice za CASH IN/CASH OUT u
(Navesti lokaciju gdje se želi preuzeti kartica)

GRAD

POSLOVNICA BANKE

Dodaci za korištenje usluga RBBHNet:

Internet bankarstvo RBBHNET: navesti broj obaveznih potpisnika

1 2

(broj obaveznih potpisa za izvršenje naloga)

Popunjavati u slučaju da se kao identifikacijsko sredstvo želi koristiti čitač sa karticom:

Instalacija opreme: (Označiti sa X ukoliko se želi instalacija)

Upisati broj potrebnih čitača:

Adresa na koju je potrebno instalirati opremu (ukoliko se razlikuje od adrese pravnog lica)

Kontakt osoba i telefon :

Saglasan sam da Banka tereti račun koji je predmet ovog zahtjeva za naplatu obračunatih naknada za elektronske servise u skladu sa važećim tarifama

PAKET PROIZVODA* - Obrtnici (detalji o sadržaju paketa na www.raiffeisenbank.ba/mala-preduzeća-i-obrtnici)

Želim koristiti: (obavezno odaberati jedan od Paketa usluga)



Napomena: Paketi usluga dostupni su samo za klijente- mala i srednja preduzeća u skladu sa klasifikacijom klijenata od strane Banke

*Transakcijski/devizni račun za, obrtnike, mala i srednja preduzeća je sastavni dio svakog od Paketa usluga, te je **potrebno** da se klijent izjasni u okviru kojeg Paketa usluga želi da

OSTALI PROIZVODI I USLUGE:

Zainteresovan sam za usluge (označiti):

POS (servis za plaćanje karticama putem POS uređaja)

e – pay (servis za naplatu putem WEB-a)

NAČIN DOSTAVE DOKUMENATA BANKE:

***obavezno popunjavanje**

A) Izvod po računu - Izvještaj o stanju i prometu računa i druge obavijesti vezane za proizvode u korištenju

E- mail 1 Redovni račun Devizni račun (označiti za koje račune iz zahtjeva)

E- mail 2 Redovni račun Devizni račun (označiti za koje račune iz zahtjeva)

E- mail 3 Redovni račun Devizni račun (označiti za koje račune iz zahtjeva)

B) Obavijest o odlivu i prilivu iz inostranstva (SWIFT)

E- mail 1

IZJAVE

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da na dan potpisivanja ovog Zahtjeva:

- nemamo obaveza po osnovu dospjelih, a neizmirenih poreskih i drugih obaveza koje su kao javni prihodi utvrđeni propisima entiteta, BD BiH, kantona i općina,
- nemamo dospjelih i neizmirenih obaveza po osnovu indirektnih poreza i ostalih prihoda i taksi koje od 01.01.2005. godine prikuplja Uprava za indirektno oporezivanje BiH.
- da ukoliko nismo priložili Uvjerenje o registraciji /upisu u Jedinstveni registar obveznika indirektnih poreza) isto ne posjedujemo obzirom da nismo registrovani kao porezni
- da ukoliko nismo priložili dozvolu za rad isto ne posjedujemo, obzirom da za vrstu poslova koje obavljamo nije potrebna dozvola za rad.
- da ukoliko nismo priložili Potvrdu Opštine kojom se potvrđuje da je dostavljeno Rješenje nadležnog organa o dozvoljenom obavljanju djelatnosti važeće , da je priloženo
- ne posjedujem račune nad kojim je određena mjera zabrane raspolaganja novčanim sredstvima.

Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem/o da sam/smo prethodno upoznat/i sa Opštim uslovima za korištenje usluga platnog prometa, Opštim uslovima za korištenje kartice za Potpisom Zahtjeva potvrđujem/o da su svi navedeni podaci tačni i istiniti.

Potpisom ovog dokumenta dajem izričitu saglasnost da Banka tereti račun koji je predmet ovog zahtjeva za naplatu obračunatih naknada za usluge proistekle iz ovog Zaključenjem ugovora o otvaranju računa Klijent stiče pravo da koristi usluge Internet bankarstva za pravna lica RBBHnet i kartice za polog pazara na način i pod uslovima kako je

Ime i prezime zakonskog zastupnika pravnog lica/osobe

Datum podnošenja zahtjeva:

Potpis zakonskog zastupnika

M.P.

Potpis Ovlaštenog lica 1

Potpis Ovlaštenog lica 2

Potpis Ovlaštenog lica 3

Potpis Ovlaštenog lica 4

Popunjavanje Banka:

Zahtjev kontrolisao/verificirao

Datum kontrole/verifikacije zahtjeva:

(Ime i prezime)

(potpis)

Matični broj klijenta

Račun za redovno poslovanje

Devizni račun

Račun Organizacijskog dijela