

ZAHTEV ZA NAČIN OVERE DOKUMENATA/OBRAZACA SAGA - NF Innova

Podaci o podnosiocu zahteva:

Naziv podnosioca zahteva: _____

Mesto i adresa podnosioca zahteva: _____

Matični broj: _____ Poreski broj: _____ Šifra delatnosti: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

U skladu sa "Odlukom o izmeni i dopuni Odluke bližim uslovima i načinu otvaranja, vođenja i gašenja tekućih računa", "Odlukom o izmeni i dopuni Odluke o uslovima otvaranja i načinu vođenja deviznih računa rezidenata, kao i dinarskih i deviznih računa nerezidenata", "Odlukom o izmeni i dopuni Odluke o bližim uslovima, sadržini i načinu vođenja registra menica i ovlašćenja", "Odlukom o izmenama Odluke o obliku, sadržini i načinu korišćenja obrazaca platnih naloga za izvršenje platnih transakcija u dinarima" i "Uputstva o izmenama i dopunama Uputstva za sprovođenje odluke o uslovima i načinu obavljanja platnog prometa sa inostranstvom" ("Sl. glasnik RS", br. 82/2017), vezano za izmenu propisa koja se odnosi na neobaveznost upotrebe pečata, korisnik platnih usluga podnosi zahtev za način overe sledećih dokumenata/obrazaca:

Označiti način overe dokumenata/obrazaca (čekiranjem):

Vrsta dokumenta/obrasca	Način overe	
1 Ugovor o pružanju usluga elektronskog bankarstva SAGA - NF Innova	potpis <input type="checkbox"/>	potpis i pečat <input type="checkbox"/>
2 Anex - zahtev za izdavanje sertifikata	potpis <input type="checkbox"/>	potpis i pečat <input type="checkbox"/>
3 Zapisnik o prijemu USB tokena za obavljanje elektronskog bankarstva	potpis <input type="checkbox"/>	potpis i pečat <input type="checkbox"/>
4 Zahtev za ponovnu izradu PIN i PUK koda	potpis <input type="checkbox"/>	potpis i pečat <input type="checkbox"/>
5 Zahtev za ukidanje usluga elektronskog bankarstva	potpis <input type="checkbox"/>	potpis i pečat <input type="checkbox"/>

Podnošenje ovog ZAHTEVA, i odabirom načina overe sa potpisom i pečatom barem jedne od navedenih tačaka **OBAVEZNO** inicira izradu Kartona deponovanih potpisa - KDP-a.

Izabrani način overe dokumenata/obrazaca se primenjuje na pravno lice podnosioca zahteva.

Mesto i datum:

MP

Potpis ovlašćenog lica

Ime i prezime referenta: _____

Ekspozitura / filijala banke: _____