

**RBV**

RAZVOJNA BANKA VOJVODINE

PRISTUPNICA ZA FIZIČKA LICA Broj:**UGOVOR:****Datum:****PODACI O KLIJENTU vlasniku računa:**

Ime	<input type="text"/>	Ime roditelja	<input type="text"/>	Prezime	<input type="text"/>
JMBG	<input type="text"/>	Datum rođenja	<input type="text"/>	Broj I.karte	<input type="text"/>
PTT	<input type="text"/>	Grad	<input type="text"/>	Adresa	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>			Mob:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>				

 Servis Halcom Servis SC 24x7.rsPostojeći korisnik Broj sertifikata/Korisničko ime **ZA RAČUN:**Broj mobilnog telefona za SMS poruke/Tan:

- Internet bankarstvo - web aplikacija Uvid u transakcije
 Plaćanje po svim računima platnog prometa , 00 (maksimalan iznos transakcije)
- SMS obaveštenja

ZA RAČUN:Broj mobilnog telefona za SMS poruke/Tan:

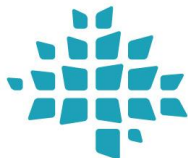
- Internet bankarstvo - web aplikacija Uvid u transakcije
 Plaćanje po svim računima platnog prometa , 00 (maksimalan iznos transakcije)
- SMS obaveštenja

ZA RAČUN:Broj mobilnog telefona za SMS poruke/Tan:

- Internet bankarstvo - web aplikacija Uvid u transakcije
 Plaćanje po svim računima platnog prometa , 00 (maksimalan iznos transakcije)
- SMS obaveštenja

ZA RAČUN:Broj mobilnog telefona za SMS poruke/Tan:

- Internet bankarstvo - web aplikacija Uvid u transakcije
 Plaćanje po svim računima platnog prometa , 00 (maksimalan iznos transakcije)
- SMS obaveštenja



ZA RAČUN:		Broj mobilnog telefona za SMS poruke/Tan:	
<input type="checkbox"/> Internet bankarstvo - web aplikacija	<input type="checkbox"/> Uvid u transakcije	<input type="checkbox"/> Plaćanje po svim računima platnog prometa	<input type="text"/> , 00 (maksimalan iznos transakcije)
<input type="checkbox"/> SMS obaveštenja			

Izjavljujem,

pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, da su navedeni podaci tačni. Prihvatam **Opšta pravila korišćenja homEbank servisa**. Svi odnosi koji proisteknu iz korišćenja Servisa biće regulisani u skladu sa odredbama pozitivnih zakonskih propisa. Ovim neopozivo ovlašćujem RAZVOJNU BANKU VOJVODINE a.d. Novi Sad, da moj račun

zadužuje za naknadu za korišćenje homEbank servisa, prema važećem tarifniku i bez prethodnog obaveštenja.

Potpis Klijenta :

**Za Banku:
Filijala/ekspozitura,**

Potpis i pečat ovlašćenog radika Banke

MP