

ZAHTEV - PRISTUPNICA ZA TOKEN SERVIS

Popunjavanje BANKA:

Filijala: _____ Ekspozitura: _____	Broj zahteva- pristupnice	Datum _____
Šifra: _____	Naziv: _____	

Popunjavanje korisnik:

Ime i prezime korisnika:		
Adresa:	Grad:	PTT:
E-mail adresa:		
Tel:	Fax:	Mobilni tel:
Broj LK:	Datum izdavanja:	SUP:
JMBG:		
Broj tekućeg računa: _____ Broj žiro računa: _____ Broj štednog računa: _____ (240-xxxxxxxxxxxx002-xx)		
Preuzet token uređaj serijski broj: _____		

(Potpis podnosioca - korisnika)

Za Filijalu:

(korišćenje tokena odobrio)

(token uručio)