


☐ Aik eBiz i Aik mBiz

☐ AIK HAL E-BANK

Naziv klijenta: _____

Mesto i adresa podnosioca zahteva: _____

Matični broj: _____ Poreski broj: _____

E-mail: _____ Fiksni/mobilni telefon: _____

Datum prijema zahteva: ____/____/____

R.br.	Ime i prezime	Dodatni podaci (iz ličnog dokumenta)	Zahtev				Ovlašćenje za raspolaganje sredstvima						Ostala ovlašćenja		Ovlašćenje se odnosi na sledeće račune
			novi sertifikat	obnova ***	dodavanje	promena prava	bez prava	samostalno	kolektivno	neograničeno	ograničeno	iznos ograničenja u RSD	unos naloga	slanje naloga	
1.		Lični broj*													105-
		Adresa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	105-
		Mesto													105-
		Sertifikat**													105-
2.		Lični broj*													105-
		Adresa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	105-
		Mesto													105-
		Sertifikat**													105-
3.		Lični broj*													105-
		Adresa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	105-
		Mesto													105-
		Sertifikat**													105-
4.		Lični broj*													105-
		Adresa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	105-
		Mesto													105-
		Sertifikat**													105-

* Za nerezidente, upisati broj ličnog dokumenta - pasoša

** Upisuje se za korisnike koji već imaju sertifikat.

*** Kod obnove sertifikata nije potrebno popuniti privilegije, one će biti iste kao na prethodnom sertifikatu

Ime i prezime ovlašćenog lica i pečat AikBank a.d. (ukoliko se koristi)

Svojeručni potpis zakonskog zastupnika klijenta i pečat (ukoliko se koristi)