

Код на референт за правни лица

Број на клиент



Барање за платежна сметка и платежни услуги

Експозитура

I. Платежна сметка на правното лице

Првично барање за платежна сметка Барање за дополнителна сметка Измена на сметка Затворање на сметка

Ве молам да ми отворите сметка во Вашата Банка

Платежна сметка бр.

Подносител на барањето:

Лице за контакт:

Назив на правното лице:	
Адреса и седиште:	
Матичен број	
Даночен број	
Телефон:	
Email:	
Web:	
Начин на прием на дневни изводи	
Промени: (да се наведат доколку барањето се однесува за измена на сметката)	

Ги приложувам следните документи кои Банката ги задржува во својата евиденција

1. Пополнета и потпишана пристапница за правни лица со сите елементи
2. Потписен картон на овластени лица за располагање на средствата на сметката во три примероци

II. Картички

Овозможување Измена Затворање

Податоци за основната картичка

Број на денарска сметка во Шпаркасе Банка

Број на девизна сметка во Шпаркасе Банка

Корисник на основната картичка
(на латиница, не повеќе од 24 знаци)

Прва ембос линија

Ве молам да ми издадете Visa business дебитна картичка*:

Податоци за дополнителната картичка

Корисник на доп. картичка

Корисник на доп. картичка

Име		
Презиме		
Датум на раѓање		
Место на раѓање		
ЕМБГ		
Број на лична карта или пасош		
Важи до		
Адреса од лична карта		
Град		
Мобилен телефон		
E-mail		
Име и презиме на картичката (на латиница, не повеќе од 24 знаци)		
Потпис на барателот на доп. картичка		

Податоци за дополнителната картичка

Корисник на доп. картичка

Корисник на доп. картичка

Име		
Презиме		
Датум на раѓање		
Место на раѓање		
ЕМБГ		
Број на лична карта или пасош		
Важи до		
Адреса од лична карта		
Град		
Мобилен телефон		
E-mail		
Име и презиме на картичката (на латиница, не повеќе од 24 знаци)		
Потпис на барателот на доп. картичка		

Ги приложувам следните документи кои Банката ги задржува во својата евиденција:

1. Фотокопија од лична карта/пасош за корисниците на дополнителните картички

Се пополнува при подигање на картичката:

Основна картичка со бр:

Ја примив доп. картичка со бр: и PIN код запечатен во плик. Датум Потпис

Ја примив доп. картичка со бр: и PIN код запечатен во плик. Датум Потпис

Основна картичка со бр:

Ја примив доп. картичка со бр: и PIN код запечатен во плик. Датум Потпис

Ја примив доп. картичка со бр: и PIN код запечатен во плик. Датум Потпис

III. Дигитални канали

Овозможување Измена Затворање

Електронско банкарство

Мобилно банкарство Привилегии: Инфо пристап Целосен пристап

Тип на сертификат:

Времетраење на сертификат:

KIBS: Verba Sign PKI Token Verba Sign Pro PKI Token 1 година 2 години 3 години

Telecom

А. Преглед на сметки во електронското банкарство

Р.Бр	Број на сметка/Број на партија	Потписен режим: Внесете една од опциите; 1. Single - Поединечен потпис; 2. Double - Двоен потпис; 3. Group - Групен потпис (минимум два, од кои еден е задолжителен потписник) 4. Mix –Мешан
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Б. Овластувања по сметка:

Овластените лица за увид во сметка, креирање на налози за плаќање со и без право на потпис* преку електронско банкарство за корпоративни клиенти го имаат следното ниво на овластување:

р. б.	Име и презиме/ Матичен број	E-mail Адреса**/ Бр. на телефон	Број на сметка	Овластување (***)			Лимит (****)	Група (*****)
				ИНФ	Креира- ње налози	Потпис		
1				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

6				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

1	Кај с-ка со двоен потпис, задолжително мора да има најмалку двајца “потписници“ за таа с-ка
2	Кај с-ка со групен потпис, задолжително мора да има најмалку еден “задолжителен потписник“.
3	Кај с-ка со мешан потпис, задолжително треба да се постават групи за потпишување и лимити по сметка по корисник

(*) Овластените лица за увид во сметка, креирање на налози за плаќање со и без право на потпис преку електронско банкарство треба да достават лични карти за идентификација.

(**) Доколку се користи сертификат издаден од КИБС и/или Македонски Телеком задолжително се пополнува валидна e-mail адреса со кој е поврзан дигиталниот сертификат.

(***) Доколку овластеното лице има овластувања за потпис и за креирање на налози, задолжително треба да се означат и “Потпис“ и “креирање на налози.“

(****) Лимитот е дефиниран во валутата од сметката.

(*****) Се пополнува само кај групен потпис и мешан потпис. Кај сметки со групен и мешан потпис постојат групи: Група 1 и Група 2. Деталното ниво на овластување по лимити се дефинираат во формуларот за регистрација за електронско банкарство за корпоративни клиенти.

В. Дополнителни информации за потписен режим Mix –Мешан потпис

(Се пополнува само во случај на мешан потпис)

р.б.	Сметка	Долен лимит	Горен лимит	Број на потписи од која било група	Број на потписи од Група 1	Број на потписи од Група 2
1.						
2.						
3.						
4.						

Корисникот односно Овластеното лице со потпишувањето на овој документ, слободно и изречно ја изјавува својата волја и се согласува податоците кои се однесуваат за него, за состојбата, операциите и другите податоци за сметката, вклучувајќи го и ЕМБГ, а се сметаат за деловна тајна да бидат доставувани до соодветниот процесен центар во земјата односно странство, а со цел исполнување на задачите со кои Банката се согласила во Договорот за регулирање на меѓусебните права и обврски за користење на услугата за електронско/мобилното банкарство за корпоративни клиенти.

За сите извршени трансакции и пораки испратени преку системот за електронско / мобилното банкарство од страна на Корисникот, целокупната одговорност или евентуалната штета ја сноси Корисникот односно Банката ќе ги задолжи сметките на Корисникот.

Согласност на комингентот

Со пополнување на Барањето потврдувам дека:

■ Наведените податоци се точни и при промена на податоците (во кои се содржат и адресни податоци) во рок од 3 работни дена од настанувањето на промената ќе ја известам Банката. Во спротивно, секоја достава од страна на Банката до Клиентот се смета дека е уредно извршена на адресата наведена во ова барање;

■ Сум согласен/на сум моите лични податоци наведени во ова Барање да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани од Банката или преку ангажирање на обработувач на податоци и да ги пренесува личните податоци во други држави во согласност со законските прописи и интерните акти на

Банката во рамки на банкарското работење како и да ги стави на увид на овластени лица во Банката или на трети лица, во сите случаи предвидени со Законот.

- Сум свесен/на и согласен/на податоците кои се собираат и обработуваат од страна на Банката, а се однесуваат на воспоставувањето на услугата која се добива со пополнување на оваа регистрациона форма од Банката, да може да бидат пренесувани во другите членки на групацијата Ерсте и Штаермаркише Шпаркасе.
- Пред давањето на моите лични податоци сум запознат со моите права кои произлегуваат од Законот за заштита на личните податоци и кои се дадени во Политиката за приватност објавена на WEB страната на Банката
- Сме информирани за надоместоците дефинирани во Тарифникот на Банката за производите и услугите кои се дел од бараниот пакет и ги прифаќаме сите трошоци и долгови кои настанале со користењето на производите во пакетот;
- Сме запознаени и во целост ги прифаќам сите права и обврски кои произлегуваат од Општите услови за Електронско банкарство на Шпаркасе Банка АД Скопје, корисничките упатства и останатите документи кои се составен дел на Општите услови;
- Сме запознаени и во целост ги прифаќам сите права и обврски кои произлегуваат од Општите правила и услови за издавање и користење на картичките Visa дебитните картички, како и тарифата на Банката и ги прифаќаме сите трошоци и долгови кои настанале со користењето на картичките.;
- Сум запознат/а податоците наведени погоре претставуваат деловна тајна согласно Законот за банки и останатата важечка законска регулатива;
- Банката го задржува правото да побара и други податоци за клиентот за цели на воспоставениот деловен однос;
- Банката го задржува правото да го прекине деловниот однос со клиентот во секое време;
- Сум запознат/а со условите за воспоставување деловен однос со банката и истите во целост ги прифаќам.

Место и датум

Потпис на овластено лице и печат

Пополнува банката

Примил и ја проверил
комплетноста на
барањето:

Потпис на овластено лице и печат

Датум: