

Pristupnica za korištenje Hal E-Bank elektronskog bankarstva

Podaci o pravnom licu			
NAZIV		ADRESA	
MJESTO I POŠTANSKI BROJ		TELEFON	
FAX		EMAIL	
JIB		PIB	
BROJ TRANS. RAČUNA		POŠTANSKA ADRESA ZA DOSTAVLJANJE PIN - KODA (ZA NOVE KORISNIKE)	
BROJ DEVIZNOG RAČUNA			

Zahtjev za upotrebu Hal E-Bank			
PERSONAL E-BANK	<input type="checkbox"/>	PLATNI PROMET U ZEMLJI	<input type="checkbox"/>
CORPORATE E-BANK	<input type="checkbox"/>	PLATNI PROMET SA INOSTRANSTVOM	<input type="checkbox"/>
WEB E-BANK	<input type="checkbox"/>	BROJ RADNIH JEDINICA / RAČUNARA / ZA RAD SA CORPORATE E- BANK PAKETOM	
B2B E-BANK	<input type="checkbox"/>		

Podaci o ovlaštenoj osobi	
IME (IME JEDNOG RODITELJA) I PREZIME	
JMBG	
ADRESA	
MJESTO I POŠTANSKI BROJ	
BROJ LK/PASOŠA	
MJESTO I DATUM IZDAVANJA	
KONTAKT TELEFON	
E-MAIL	
OVLAŠTENA OSOBA POSJEDUJE ZAŠTITNU KARTICU	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

Dozvole za upotrebu programa	
1. ADMINISTRIRANJE	<input type="checkbox"/>
2. PRIPREMA NALOGA	<input type="checkbox"/>
3. POTPISIVANJE	<input type="checkbox"/>
4. SLANJE NALOGA	<input type="checkbox"/>
5. PREGLED	<input type="checkbox"/>
6. PRIPREMA PAKETA (SAMO AKO JE KOLEKTIVNO POTPISIVANJE NALOGA)	<input type="checkbox"/>

Potpisna kategorija	
SAMOSTALNO	<input type="checkbox"/>
KOLEKTIVNO (1)	<input type="checkbox"/>
LIJEVI POTPIS (2)	<input type="checkbox"/>
DESNI POTPIS (3)	<input type="checkbox"/>
UDALJENO POTPISIVANJE (4)	<input type="checkbox"/>

Limiti			
LIMIT PO NALOGU (KM)		DNEVNI LIMIT (KM)	

(1) Za svaki nalog su potrebna dva potpisa bilo koja dva potpisnika sa ovim pravom

(2) Korisnik ima isključivo pravo lijevog potpisa

(3) Korisnik ima isključivo pravo desnog potpisa

(4) Korisnik ima pravo potpisivanja sa udaljene lokacije (Web-bank) - korištenjem lozinke i PIN-a koje dobija posebno.

Podaci o ovlaštenoj osobi	
IME (IME JEDNOG RODITELJA) I PREZIME	
JMBG	
ADRESA	
MJESTO I POŠTANSKI BROJ	
BROJ LK/PASOŠA	
MJESTO I DATUM IZDAVANJA	
KONTAKT TELEFON	
E-MAIL	
OVLAŠTENA OSOBA POSJEDUJE ZAŠTITNU KARTICU	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

Dozvole za upotrebu programa	
1. ADMINISTRIRANJE	<input type="checkbox"/>
2. PRIPREMA NALOGA	<input type="checkbox"/>
3. POTPISIVANJE	<input type="checkbox"/>
4. SLANJE NALOGA	<input type="checkbox"/>
5. PREGLED	<input type="checkbox"/>
6. PRIPREMA PAKETA (SAMO AKO JE KOLEKTIVNO POTPISIVANJE NALOGA)	<input type="checkbox"/>

Potpisna kategorija	
SAMOSTALNO	<input type="checkbox"/>
KOLEKTIVNO (1)	<input type="checkbox"/>
LIJEVI POTPIS (2)	<input type="checkbox"/>
DESNI POTPIS (3)	<input type="checkbox"/>
UDALJENO POTPISIVANJE (4)	<input type="checkbox"/>

Limiti			
LIMIT PO NALOGU (KM)		DNEVNI LIMIT (KM)	

Podaci o ovlaštenoj osobi	
IME (IME JEDNOG RODITELJA) I PREZIME	
JMBG	
ADRESA	
MJESTO I POŠTANSKI BROJ	
BROJ LK/PASOŠA	
MJESTO I DATUM IZDAVANJA	
KONTAKT TELEFON	
E-MAIL	
OVLAŠTENA OSOBA POSJEDUJE ZAŠTITNU KARTICU	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

Dozvole za upotrebu programa	
1. ADMINISTRIRANJE	<input type="checkbox"/>
2. PRIPREMA NALOGA	<input type="checkbox"/>
3. POTPISIVANJE	<input type="checkbox"/>
4. SLANJE NALOGA	<input type="checkbox"/>
5. PREGLED	<input type="checkbox"/>
6. PRIPREMA PAKETA (SAMO AKO JE KOLEKTIVNO POTPISIVANJE NALOGA)	<input type="checkbox"/>

Potpisna kategorija	
SAMOSTALNO	<input type="checkbox"/>
KOLEKTIVNO (1)	<input type="checkbox"/>
LIJEVI POTPIS (2)	<input type="checkbox"/>
DESNI POTPIS (3)	<input type="checkbox"/>
UDALJENO POTPISIVANJE (4)	<input type="checkbox"/>

Limiti			
LIMIT PO NALOGU (KM)		DNEVNI LIMIT (KM)	

(1) Za svaki nalog su potrebna dva potpisa bilo koja dva potpisnika sa ovim pravom

(2) Korisnik ima isključivo pravo lijevog potpisa

(3) Korisnik ima isključivo pravo desnog potpisa

(4) Korisnik ima pravo potpisivanja sa udaljene lokacije (Web-bank) - korištenjem lozinke i PIN-a koje dobija posebno.

Podaci o ovlaštenoj osobi	
IME (IME JEDNOG RODITELJA) I PREZIME	
JMBG	
ADRESA	
MJESTO I POŠTANSKI BROJ	
BROJ LK/PASOŠA	
MJESTO I DATUM IZDAVANJA	
KONTAKT TELEFON	
E-MAIL	
OVLAŠTENA OSOBA POSJEDUJE ZAŠTITNU KARTICU	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

Dozvole za upotrebu programa	
1. ADMINISTRIRANJE	<input type="checkbox"/>
2. PRIPREMA NALOGA	<input type="checkbox"/>
3. POTPISIVANJE	<input type="checkbox"/>
4. SLANJE NALOGA	<input type="checkbox"/>
5. PREGLED	<input type="checkbox"/>
6. PRIPREMA PAKETA (SAMO AKO JE KOLEKTIVNO POTPISIVANJE NALOGA)	<input type="checkbox"/>

Potpisna kategorija	
SAMOSTALNO	<input type="checkbox"/>
KOLEKTIVNO (1)	<input type="checkbox"/>
LIJEVI POTPIS (2)	<input type="checkbox"/>
DESNI POTPIS (3)	<input type="checkbox"/>
UDALJENO POTPISIVANJE (4)	<input type="checkbox"/>

Limiti			
LIMIT PO NALOGU (KM)		DNEVNI LIMIT (KM)	

- (1) Za svaki nalog su potrebna dva potpisa bilo koja dva potpisnika sa ovim pravom
 (2) Korisnik ima isključivo pravo lijevog potpisa
 (3) Korisnik ima isključivo pravo desnog potpisa
 (4) Korisnik ima pravo potpisivanja sa udaljene lokacije (Web-bank) - korištenjem lozinke i PIN-a koje dobija posebno.

Izjava	
POTPISOM GARANTUJEM, DA SU PODACI ISTINITI I DA SAM UPOZNAT SA OPŠTIM USLOVIMA O PRUŽANJU USLUGA ELEKTRONSKOG BANKARSTVA HAL E-BANK KOJE U CIJELOSTI PRIHVATAM.	
MJESTO I DATUM	PEČAT I POTPIS OVLAŠTENOG LICA

Popunjavanje Banka			
KORIŠTENJE HAL E-BANK SISTEMA ZA KLIJENTA		ODOBRENO	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
KOMENTAR			
VODITELJ POSLOVNOG ODNOSA		ODOBRIO	
POSLOVNICA		DATUM	

INSTRUKCIJA ZA POPUNJAVANJE DOKUMENTACIJE POTREBNE ZA POSLOVANJE PREKO HAL E-BANK

1. PRISTUPNICA Podaci o pravnom licu

Odnose se na pravno lice i potrebno je da budu popunjeni svi traženi podaci. Podatke je potrebno popuniti čitko, štampanim slovima.

Zahtjev za upotrebu E-Bank

Obavezno provjeriti koju verziju programa Hal E-Bank klijent želi da koristi kod Sberbank BH d.d. Sarajevo. Obavezno zaokružiti da li će klijent obavljati pored domaćeg platnog prometa i platni promet sa inostranstvom. Ukoliko klijent želi koristiti Corporate E-Bank paket neophodno navesti i broj radnih jedinica (računara) za rad u sistemu elektronskog bankarstva.

Podaci o ovlaštenim licima za elektronsko poslovanje

Obavezno popuniti sve tražene podatke, kao i označiti željeni nivo ovlaštenja. Obavezno je označiti i vrstu ovlaštenja za potpisivanje naloga. Ovlašteno lice je osoba koja će raditi e-poslovanje i to lice ne mora biti zakonski zastupnik ili lice sa kartona deponovanih potpisa. Za svako ovlašteno lice potrebno je dostaviti i fotokopiju lične karte/pasoša.

2. GENERALNA NARUDŽBENICA za izdavanje kvalifikovanih ličnih digitalnih potvrda za PRAVNO LICE

Ukoliko korisnik ne koristi usluge Hal E-Bank sistema kod neke druge banke, neophodno je da uz pristupnicu popuni i Generalnu narudžbenu i Zahtjev za dobijanje digitalne potvrde ovlaštenog lica (za svako lice posebno). Pored osnovnih podataka

o klijentu, potrebno je popuniti polje „Naručujem izdavanje potvrda za osobe navedene na zahtjevima“ gdje se unose imena i prezimena ovlaštenih lica koja su navedena u „Podacima o ovlaštenoj osobi“ na Pristupnici.

3. ZAHTJEV OVLAŠTENOG LICA za izdavanje kvalifikovane lične digitalne potvrde na pametnoj kartici i/ili identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva

Ovaj obrazac se veže za Generalnu narudžbenu i mora biti popunjen za svako ovlašteno lice navedeno u „Podacima o ovlaštenoj osobi“ na Pristupnici. Obavezno je popuniti Podatke o ovlaštenom licu, zatim odabrati željeni medij (pametna kartica ili USB ključ). Zahtjev treba da bude ovjeren i potpisan od strane ovlaštenog lica klijenta na osnovu rješenja o registraciji.