

Naziv klijenta: \_\_\_\_\_

Datum prijema zahteva: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 Matični broj:  PIB: 

E-mail adresa: \_\_\_\_\_ Fiksni/mobilni telefon: \_\_\_\_\_

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
1		Lični broj*														105-	
		Adresa															105-
		Mesto															105-
		Serifikat**															105-
2		Lični broj*														105-	
		Adresa															105-
		Mesto															105-
		Serifikat**															105-
3		Lični broj*														105-	
		Adresa															105-
		Mesto															105-
		Serifikat**															105-
4		Lični broj*														105-	
		Adresa															105-
		Mesto															105-
		Serifikat**															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 AIK Banke a.d.  
 (ukoliko se koristi)

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