

Статус  Првична регистрација  Додади нов уред  Откажување Реден број

Пристапен канал  Електронско банкарство  Инфо пристап  Целосен пристап

Пристапен канал  Мобилно банкарство  Инфо пристап  Целосен пристап

Корисничко име:

### Информации за корисникот

Име и презиме:

Број на лична карта:

ЕМБГ:  Град:  П.Код:

Адреса:

Телефон Дома:  Мобилен тел.:  Тел. на работа:

E-mail:

### Сметки на корисникот

	Тип на сметка	Број на сметка	Нотификации			Лимит
			Прилив	Одлив	Состојба	
A1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
A2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
A3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
A4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
A5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
A6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
A7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
A8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
A9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### Вид на заштита

Мобилен токен  СМС известување

Тип на сертификат  Telecom  KIBS Verba Sign PKI Token

Времетраење на сертификатот:  1 година  2 години  3 години

## Изјава на корисникот

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 запознат/а и во целост ги прифаќам сите права и обврски кои произлегуваат од Општите услови за електронско банкарство, Договорот за користење на услугите на електронското банкарство, корисничките упатства и останатите документи кои се составен дел на Општите услови и Договорот;

· Сум запознат/а и во целост ги прифаќам сите права и обврски кои произлегуваат од Договорот за СМС известување;

· Сум согласен/на сум моите лични податоци наведени во оваа пријава 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 електронските услуги со Банката, да може да бидат пренесувани во другите членки на групацијата Ерсте и Штаермаркише Шпаркасе.

Запознат/а сум со моето право во секое време, без надоместок со писмено барање да ја повлечам согласноста за обработка на моите лични податоци.

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.;

· Сум запознат/а дека 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.

Име и презиме на клиентот

Потпис на клиентот

Место и датум

Име и презиме на референт

Потпис на раководителот на експозитура