

Generalna narudžbenica za izdavanje osobnih digitalnih potvrda

Molimo Vas da čitko, štampanim slovima popunite podatke.

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Naziv preduzeća:

Adresa, mjesto i poštanski broj:

Telefon:

Identifikacijski broj:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Narudžbenicu za dobivanje osobne digitalne potvrde za ovlaštene osobe pravnih osoba, registrovanih za obavljanje djelatnosti, ispunjava zastupnik pravne osobe i svi budući imaoци digitalnih potvrda, za koje pravna osoba želi dobiti digitalnu potvrdu. Ispunjen zahtjev, zakoniti zastupnik pravne osobe predaje banci.

S potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom-CA3 obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom Halcom-CA3 (CP Name: EBB Sarajevo CA, CPOID: 1.3.6.1.4.1.5939.7.1.1).

Pravna osoba je upoznata sa važećom politikom Halcom-CA3 koja joj je uručena i izjavljuje da ih ona obavezuje i da će se ponašati po uputstvima ovjerioca. Pravna osoba garantuje, da će neosporno utvrditi identitet imaoца potvrda u skladu sa važećim propisima (zvaničan dokument sa slikom). Pravna osoba se kao poslodavac imaoца potvrda obavezuje, da će zaposleni ispunjavati sve odredbepolitike Halcom-CA i važeće propise.

Naručujem izdavanje potvrda za osobe navedene na zahtjevima (broj zahtjeva):

Br.	Ime i Prezime	Br.	Ime i Prezime
01		06	
02		07	
03		08	
04		09	
05		10	

Pečat korisnika i potpis zakonitog zastupnika ili prokuriste

Mjesto i datum:

Ispunjava banka:

Podatke generalne narudžbenice i ovlaštenih osoba provjerio

Ime i Prezime:

Banka:

Datum i mjesto provjere:

Potpis:

Potpis:

Zahtjev za odobrenje upotrebe E-Bank

- OSNOVNI KORISNIK
 DODATNI KORISNIK
 REIZDAVANJE
 HALCOM U DRUGOJ BANCII
 ČITAČ KARTICA

Broj zahtjeva: _____ (broj sa GENERALNE NARUDŽBENICE)

Ime i prezime:

Ispunjen zahtjev predajte u najbližu filijalu ili agenciju Sparkasse Bank dd Bosna i Hercegovina

Ispunjava komitent (Ispunite velikim slovima)

Podaci o pravnoj osobi / samostalni poduzetnik

Šifra djelatnosti:

Broj transakcijski račun:

Fax:

E-mail adresa:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ovlašteniku dodjeljujem sljedeće dozvole za upotrebu programa:

Svaka od ispod nabrojanih funkcija mora se zaokružiti ili DA ili NE. Ako ne želite lično upotrebljavati neku od funkcija programa e-bank, kod te funkcije zaokružite NE. Različita ovlaštenja možete da dodjeljujete samo kod višekorisničke verzije.

DOMAĆI PLATNI PROMET

1. Unos podataka Da Ne
2. Verifikacija podataka Da Ne
3. Pregledi podataka Da Ne
4. Slanje podataka Da Ne

PLATNI PROMET SA INOZEMSTVOM

1. Unos podataka Da Ne
2. Verifikacija podataka Da Ne
3. Pregledi podataka Da Ne
4. Slanje podataka Da Ne

Uslovi korištenja

Klijent je dužan obezbijediti minimalne tehničke uslove za korištenje usluge elektronskog bankarstva u skladu sa hardverskim i softverskim zahtjevima (pametna kartica/USB stik, čitač), te politikama navedenim na web stranici www.halcom.ba. Za korištenje Usluge, Halcom doo će kartice, pinove i čitače kartica/USB poslati na adresu klijenta uz obavijest da je za aktivaciju usluge potrebno pozvati broj nadležnog Voditelja poslovnog odnosa Sparkasse banke za aktivaciju usluge.

U slučaju kada se ustanovi, ili posumnja da je došlo, ili da postoji mogućnost od pronevjere ili zloupotrebe hardverskih i softverskih resursa, Klijent je dužan odmah obavijestiti Halcom i Banku. Klijent se obavezuje, za korištenja Usluge/a, platiti Banci mjesečnu članarinu kao i troškove za obavljene transakcije i sve druge eventualne troškove vezane za elektronsko bankarstvo Halcom (dodatna kartica/čitač, USB, i sl.) u skladu sa važećom tarifom naknada Banke. Ugovorne strane su saglasne da će Banka naknadu za mjesečno održavanje kao i naknadu za izvršene transakcije, neposredno naplaćivati sa transakcijskog računa klijenta otvorenog u Banci. Pri obračunu troškova za mjesečno održavanje usluge, period koji je započeo uzima se kao cijeli period obračuna. U slučaju otkazivanja korištenja ili djelimičnog korištenja usluge od strane Klijenta, Banka neće vršiti povrat obračunatih troškova.

Banka od Klijenta može zahtijevati i dostavljanje dodatne dokumentacije za slučaj da zakonskim ili podzakonskim propisim ili nekim drugim aktom (međunarodnim sporazumom, procedurama grupe itd.) bude obavezana na dodatne dokumentacijske standarde i/ili u slučaju da se pojave indicije da je klijent oporeziv prema pravu neke druge države odnosno da se na klijenta, u pogledu obaveza iz osnova poreza ili drugih javnih prihoda, primjenjuje poseban standard koji je Banka obavezna ili se obavezala primijeniti. Klijent može uputiti reklamaciju Banci na kvalitet Usluga/e, kada ustanovi nepravilnosti, najkasnije u roku od 15 dana od dana prijema izvoda o prometu i stanju na računu. Reklamacije se dostavljaju Banci pismeno (faxom, poštom, i sl.) ili putem elektronske banke ili pošte. Banka je dužna riješiti ili odgovoriti na reklamaciju odmah, ukoliko je to moguće, odnosno najkasnije u roku od 30 dana od dana prijema reklamacije.

Ugovorne strane su saglasne da za slučaj da klijent ne izmiruje svoje obaveze preuzete ovim Ugovorom u neprekidnom trajanju od 90 dana, odnosno da klijent u neprekidnom trajanju od 90 dana nema sredstava na računu ili mu je račun blokiran, Banka ima pravo otkazati uslugu i/ili izvršiti deaktivaciju usluge.

U slučaju raskida/otkaza ove Usluge u skladu sa prethodnim stavom, Klijent se obavezuje najkasnije do isteka zadnjeg dana otkaznog roka izmiriti sve obaveze prema Banci. Ova usluga se ugovara na neodređeno vrijeme, a može prestati sporazumom ugovornih strana, prestankom postojanja bilo kojeg uslova neophodnog za njegovu punovažnost, ili jednostranim otkazom bilo koje ugovorne strane, uz otkazni rok od 30 dana od dana uručjenja pismenog otkaza. U slučaju prestanka Ugovora, ugovorne strane su dužne izmiriti sve obaveze nastale po osnovu istog, a Klijent je dužan vratiti čitač, karticu (ukoliko nije istekla) ili USB stik Banci.

Sve što nije regulisano ovim Zahtjevom/Ugovorom, a relevantno je za njegovo izvršenje, ima se tretirati i tumačiti u skladu sa važećim propisima Halcoma, Banke, te pozitivnim zakonskim i drugim propisima u mjestu gdje je usluga zaključena. U slučaju nemogućnosti sporazumnog rješavanja eventualnih sporova nastalih po ovom Ugovoru, za rješavanje istih nadležan je stvarno nadležan sud u Sarajevu, ukoliko zakonom nije predviđena isključiva nadležnost drugog suda.

Potpisom garantujem, da su podaci istiniti.

Potpis ovlaštenog lica za korištenje usluge

Pečat korisnika i potpis zakonitog zastupnika ili prokuriste

Mjesto i datum:

Zahtjev ovlaštenog lica za izdavanje lične digitalne potvrde na pametnoj kartici i/ili identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva

Broj zahtjeva: _____ (broj sa GENERALNE NARUDŽBENICE)

Molimo Vas da čitko, štampanim slovima popunite podatke.

1. Podaci o ovlaštenoj osobi

Ime i prezime:	Datum rođenja:	
Stalno prebivalište:	Br. Lične karte:	Izdao:
Identifikacijski broj: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Telefon:	E-mail adresa:
Ako već imate ličnu digitalnu potvrdu na pametnoj kartici napišite serijski broj Vašeg certifikata:		
Ako već imate identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva (korisničko ime, lozinka) putem WEB rješenja napišite Vaše korisničko ime:		

Molimo izaberite željeni medij:		
<input type="checkbox"/> Pametna kartica	<input type="checkbox"/> USB ključ	

Sa zaokruženim DA i potpisom, izražavam saglasnost: da mi izdate identifikaciju (Korisničko ime i lozinku) za korištenje elektronske banke putem WEB rješenja (isključivo za udaljeno potpisivanje):	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne
--	-----------------------------	-----------------------------

Potpis ovlaštenog lica za korištenje usluge			Pečat korisnika i potpis zakonitog zastupnika ili prokuriste			Mjesto i datum:		
---	--	--	--	--	--	-----------------	--	--

2. Podaci o izdatoj digitalnoj potvrdi (Ispunjava Halcom Sarajevo CA)

Broj izdane kartice:	<input type="text"/>
Datum izdavanja potvrde:	<input type="text"/>
Ime i prezime ovlaštenog lica	<input type="text"/>
Potpis ovlaštenog lica:	<input type="text"/>