

Pristupnica za fizička lica**Elektronski servisi****Podaci o korisniku servisa**

Ime i prezime	JMBG	
Ulica i broj	Poštanski broj	Mesto
E-mail adresa		

Mobilni telefon

Mobilni Operater	Broj telefona	Model telefona
------------------	---------------	----------------

Pristupni kanali

<input type="checkbox"/> WEB E-Bank	<input type="checkbox"/> mBank
-------------------------------------	--------------------------------

Nivo autentifikacije

<input type="checkbox"/> Korisničko ime i lozinka	<input type="checkbox"/> SMS OTP	<input type="checkbox"/> mToken
---	----------------------------------	---------------------------------

Prijavljeni računi

Broj računa	Status
205 -	Vlasnik / Ovlašćeno lice

Svojim potpisom garantujem istinitost datih podataka i dozvoljavam njihovu upotrebu. Istovremeno se obavezujem da ću blagovremeno obavestiti Banku o svakoj promeni podataka relevantnih za korišćenje Kombank elektronskih servisa za fizička lica.

_____	_____
Mesto, datum	Potpis korisnika

Naknada za uslugu obračunava se po trenutno važećim tarifama Banke.

Popunjava Banka

Ekspozitura	_____				
Datum	_____	Ime i prezime	_____	Pečat i potpis	_____