

PODACI O KLIJENTU

Naziv klijenta
Matični broj/PIB
Adresa sjedišta (ulica, grad i poštanski br)
E-mail adresa za slanje izvoda
Broj računa klijenta Šifra djelatnosti

Lice ovlašćeno za zastupanje

Ime i prezime Adresa i grad
JMBG Br. tel.

PODACI O PRODAJNOM MJESTU

NAZIV PRODAJNOG MJESTA 1

Adresa i grad prodajnog mjesta
Kontakt osoba i broj telefona
Obavljen promet posljednjih 12 mjeseci Planirani promet putem MojPOS-a

Ovlašćena osoba za korišćenje aplikacije MojPOS-a

Ime i prezime JMBG Kontakt tel.
Vrsta terminala Stalni Sezonski

NAZIV PRODAJNOG MJESTA 2

Adresa i grad prodajnog mjesta
Kontakt osoba i broj telefona
Obavljen promet posljednjih 12 mjeseci Planirani promet putem MojPOS-a

Ovlašćena osoba za korišćenje aplikacije MojPOS-a

Ime i prezime JMBG Kontakt tel.
Vrsta terminala Stalni Sezonski

NAZIV PRODAJNOG MJESTA 3

Adresa i grad prodajnog mjesta
Kontakt osoba i broj telefona
Obavljen promet posljednjih 12 mjeseci Planirani promet putem MojPOS-a

Ovlašćena osoba za korišćenje aplikacije MojPOS-a

Ime i prezime JMBG Kontakt tel.
Vrsta terminala Stalni Sezonski

DODATNE INFORMACIJE

Da li se kod klijenta dogodila zloupotreba putem MojPOS terminala? DA NE
Ukoliko DA, navesti banku vlasnika MojPOS terminala i detalje zloupotrebe?

Mjesto i datum

Pečat i potpis Klijenta

POPUNJAVA BANKA - POSLOVNA MREŽA

Obrazloženje zašto se postavlja MojPOS-a terminal, ukupan promet klijenta preko žiro računa

Status VIP Povezano lice Nadzor

Komentar

Postojeći klijent Novi klijent

Komentar

Dodatne informacije

DODATNE PROVJEREObilazak lokacije DA NE Fotografije lokacije DA NE PrilogLexix Nexis DA NE PrilogGoogle street view lokacije DA NE Prilog

Na osnovu izvršene analize, klijent se svrstava u sledeću grupu rizika

A-niži B-srednji C-viši **PREDLOŽENA VISINA PROVIZIJE**

Off us On us Eskont min.fee Mj naknada

U skladu sa važećom regulativom i internim aktima Hipotekarne banke AD, potvrđujemo da je priložena dokumentacija kompletna i validna.

.....
(Nadležni komercijalista)
(Upisati štampanim slovima).....
(Poslovnica).....
(Direktor Filijale)
(Upisati štampanim slovima)**ODLUKA****Gore navedenom podnosiocu zahtjeva**Zahtjev odobren Zahtjev odbijen **Odobrena visina provizije**

Off us On us Eskont min.fee Mj naknada

POTPISNICI ODLUKE.....
Komercijalista
(Svojeručni potpis).....
Direktor Filijale
(Svojeručni potpis).....
Direktor Sektora
za kartično poslovanje
(Svojeručni potpis).....
Član Upravnog odbora
nadležan za pravna lica
(Svojeručni potpis)