

**ZAHTEV
za otkazivanje usluge eBanking**

Podaci o pravnom licu:

Naziv pravnog lica _____
Matični broj _____
Poreski broj _____
Adresa _____
Telefon _____

Razlog otkazivanja usluge:

1. gašenje računa
2. nedovoljna funkcionalnost usluge
3. drugi razlog: _____

Ovim se potvrđuje da je klijent vratio sledeću opremu izdatu na korišćenje od Banke:

R.b.	Naziv	Serijski broj
1.	Smart kartica	
2.	Smart kartica	
3.	Smart kartica	
4.	Čitač smart kartice	
5.	Čitač smart kartice	
6.	Čitač smart kartice	

Popunjavanje predstavnik pravnog lica

Podnosilac zahteva

Potpis podnosioca

Mesto i datum

M.P.

Popunjavanje službenik Banke

Naziv ekspoziture

Organizaciona jedinica

Potpis bankarskog službenika

Mesto i datum

M.P.
