

**ZAHTEV ZA AKTIVACIJU USLUGA DEVIZNOG PLATNOG PROMETA – Eurobank a.d.**

NAZIV PRAVNOG LICA \_\_\_\_\_

MATIČNI BROJ \_\_\_\_\_

IME I PREZIME PRAVNOG ZASTUPNIKA \_\_\_\_\_

KONTAKT OSOBA, TELEFON \_\_\_\_\_

Molim da nam aktivirate usluge deviznog platnog prometa kroz e-banking aplikaciju  
EUROBANK a.d.

Ime, prezime i JMBG lica koje ce obavljati devizna plaćanja kroz e-banking aplikaciju:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Želim da obavljam devizni platni promet u valuti \*

 EUR USD CHF GBP DRUGOJ VALUTI : \_\_\_\_\_.

\*potrebno je da posedujete otvoren račun kod Eurobank a.d. za navedene valute.

Pečat i potpis pravnog zastupnika

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(mesto, datum)

[Popunjiva Banka:]

Biznis Centar \_\_\_\_\_ Primio u ime BC \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Broj ekspoziture \_\_\_\_\_ Primio u ime eksp. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

E-banking odeljenje :      Zahtev obradio \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_