

А. ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ ЗА ПРАВНОТО ЛИЦЕ

Назив на правно лице: _____		
Назив на правно лице (на латиница): _____		
Матичен број: _____	Даночен број (ЕДБ): _____	Патежна сметка: _____
Телефон: _____	е-пошта: _____	

Б. ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ ЗАКОНСКИ ЗАСТАПНИК- Управител

Име и презиме: _____	Име и презиме (на латиница): _____
е-пошта: _____	Тел: _____ ЕМБГ: _____

В. ИЗБОР НА ПЛАТЕЖНИ УСЛУГИ- означете ги услугите за кои поднесувате барање:

☐ I. Платежни картички (деловна дебитна / кредитна)	☐ VI. Прифаќање на плаќање со токенизирана картичка (Card on file)
☐ II. Интернет и мобилна апликација	☐ VII. Прифаќање на плаќање со линк (Pay by link)
☐ III. СМС известување	☐ VIII. Прифаќање на плаќање без присуство на платежна картичка (Card not present)
☐ IV. Траен налог	☐ IX. Прифаќање на повторувачки платежни трансакции (Recurring payment)
☐ V. Прифаќање на платежни трансакции преку ПОС/ Виртуелен ПОС	

I. ПЛАТЕЖНИ КАРТИЧКИ
Барање (означете едно или повеќе):

☐ 1 Барање за основна платежна картичка	☐ 5 Промена на дневни лимити на платежни картички
☐ 2 Барање за дополнителна платежна картичка	☐ 6 Деблокада на платежна картичка
☐ 3 Барање за реиздавање на платежна картичка	☐ 7 Барање за привремено овозможување на користење на платежна картичка во ризични земји
☐ 4 Барање за затворање на платежна картичка	☐ 8 Барање за месечен извештај за кредитни платежни картички по е-пошта (само за кредитни картички)

Псевдо број на платежна картичка (барање 4, 6, 7, 8): _____

Тип на платежна картичка :

Деловна дебитна платежна картичка	Број на барање (пополнува Банката): _____
☐ MasterCard Business Debit ☐ Visa Business Debit	
Деловна кредитна платежна картичка	Број на барање (пополнува Банката): _____
☐ MasterCard Revolving ☐ Visa Business	

Лични податоци на корисници на платежна картичка (барање 2):

Платежна картичка	Име и презиме / ЕМБГ	Телефон / е-пошта	Број на барање
Платежна картичка 1	Име и презиме: _____ ЕМБГ: _____	Тел: _____ е-пошта: _____	_____
Платежна картичка 2	Име и презиме: _____ ЕМБГ: _____	Тел: _____ е-пошта: _____	_____
Платежна картичка 3	Име и презиме: _____ ЕМБГ: _____	Тел: _____ е-пошта: _____	_____
Платежна картичка 4	Име и презиме: _____ ЕМБГ: _____	Тел: _____ е-пошта: _____	_____

* Максимален број на дополнителни картички по едно барање е 4.

Причина за реиздавање (барање 3):

☐ Оштетена ☐ Изгубена / украдена ☐ Промена име и презиме: _____

Затворање на платежна картичка (барање 4):

Причина за затворање на платежна картичка: _____

Промена на дневни лимити (барање 5):

Платежна картичка / псевдо број	АТМ лимит	ПОС лимит	E-commerce лимит
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Деблокада на платежна картичка (барање 6): Одберете ја причината поради која била блокирана платежната картичка

☐ Изгубена / украдена ☐ Задржана во банкомат (АТМ) ☐ Заборавена во трговски објект

Привремено овозможување на користење на платежна картичка во ризични земји (барање 7):

Платежна картичка / псевдо број	Земји	Период	
		од	до
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Месечен извештај за кредитна картичка по е-пошта (барање 8):

☐ Достава на месечен извештај по е-пошта ☐ Промена на е-пошта ☐ Откажување на услугата

II. ИНТЕРНЕТ И МОБИЛНА АПЛИКАЦИЈА

☐ Активирање ☐ Измена ☐ Откажување
☐ Токен (Халкбанк АД Скопје) ☐ КИБС сертификат ☐ Телеком сертификат ☐ ЛИБ код

Лични податоци на овластено лице / корисник:

Име и презиме на овластено лице / корисник: _____	ЕМБГ: _____
е-пошта: _____	Телефон: _____

Овластувања за корисникот:

Продукт	Увид	Креирање налози	Плаќање
Платежна сметка	☐	☐	☐
Кредит	☐	☐	☐
Депозит	☐	☐	☐
Платежни картички	☐	☐	☐

Лимит за плаќања (МКД, опционално): _____	Место за подигнување дигитален сертификат: _____
---	--

* За секое посебно овластено лице се пополнува засебна табела за овластувања на шалтер на Банката.

III. СМС ИЗВЕСТУВАЊЕ

☐ Основна платежна картичка ☐ Дополнителна платежна картичка
☐ Активирање СМС услуга ☐ Активирање СМС со приказ на состојба ☐ Прекин на услугата

Тел. бр. основна картичка: _____	Тел. бр. дополнителна картичка: _____
----------------------------------	---------------------------------------

Дебитни картички: ☐ Visa Business Debit ☐ Mastercard Business

Кредитни картички: ☐ Visa Business ☐ Mastercard Revolving

IV. ТРАЕН НАЛОГ

☐ Активирање ☐ Откажување

Основа / цел на дознака: _____	
Назив на примачот: _____	
Платежна сметка на примачот: _____	Банка на примачот: _____
Повикување број - задолжување: _____	Повикување број - одобрување: _____
Шифра на плаќање: _____	Износ (МКД): _____

Начин на наплата (само за активирање):

☐ Целосно (доколку состојбата е поголема од износот) ☐ Делумно (до расположивата состојба)

Интервал на наплата (само за активирање):

☐ Еднократно на ден _____ ☐ Дневно ☐ Месечно, секој _____ во месецот ☐ Годишно, секој _____ во месец _____

Времетраење - од: _____	до: _____
-------------------------	-----------

VI/ VII/ VIII/ IX ПРИФАЌАЊЕ НА ПЛАЌАЊЕ/ ПЛАТЕЖНИ ТРАНСАКЦИИ

☐ Активирање ☐ Откажување

За VIII. Прифаќање на платежни трансакции преку ПОС / Виртуелен ПОС, дополнително се пополнува посебна документација за техничка имплементација.

ИЗЈАВА И СОГЛАСНОСТ

Со потпишување на ова барање, потврдувам дека сите наведени податоци се вистинити и прифаќам одговорност за сите трошоци и долгови кои настанале со користење на основната и дополнителната/поединечната картичка. Банката има право да го одбие моето барање. Истовремено ја овластувам ХАЛКБАНК АД Скопје наведените податоци вклучително и личните податоци, да ги користи при вршење на работи кои произлегуваат од делокругот на нејзиното работење а за цел и во врска со поднесеното барање: обработка, следење, пренесување и/или други дејствија во рамките на банкарското работење, како и да ги стави на увид на овластени лица во Банката или на трети лица согласно Законот.

Изјавувам дека сум информиран и согласен Банката да ги користи личните податоци на одговорното и овластените лица согласно законските прописи и интерните акти на Банката за заштита на личните податоци.

ПОТПИСИ И ПЕЧАТ

ХАЛКБАНК АД Скопје	КЛИЕНТ
Потпис и печат	Потпис и печат - управител:
Барањето го примил: _____	_____
Барањето го верификувал: _____	Потпис на корисник на платежна картичка 1:

	Потпис на корисник на платежна картичка 2:

	Потпис на корисник на платежна картичка 3:

	Потпис на корисник на платежна картичка 4:

	Потпис на корисник на интернет и мобилна апликација:

Место и датум: _____	