

ZAHTEV ZA AKTIVACIJU USLUGE PRIHVATANJA PLATNIH INSTRUMENATA PUTEM POS TERMINALIMA OTP BANKE

Broj zahteva:

OSNOVNI PODACI O KLIJENTU	
Naziv pravnog lica/preduzetnika:	
Adresa registrovaog sedišta:	
PIB:	Matični broj:
Osnovna šifra delatnosti:	
Ime i prezime ovlašćenog lica:	
Ime i prezime kontakt osobe:	
Kontakt telefon:	E-mail adresa za kontakt:
Prijem mesečnog izveštaja(email adresa):	Prijem dnevnog izveštaja(email adresa):
Broj dinarskog tekućeg računa:	
WEB adresa:	
ELEMENTI POSLOVNOG MODELA	
Opis poslovnog modela (Opisati što detaljnije poslovni model firme):	
Vrsta robe i usluga koji će se prodavati na PM-u:	
Prosečan mesečni promet na POS terminalima/ GO POS aplikacija:	
Očekivana prosečna vrednost transakcije:	
Potreban broj terminala:	
Da li ima LAN priključak na lokaciji:	
Da li je potreban Pin Pad: Da / NE	
Podela na rate: Da / NE	
Željeni broj rata:	

Napomena:

Mesto i datum: _____

(Potpis ovlašćenog lica)