

Барање за користење на услуга **УниСМС** - Информации за авторизации со банкарски картички преку СМС известувања

Регистрација
 Промена/Дополнување
 Анулирање на регистрацијата

ПОДАТОЦИ ЗА КОРИСНИК НА КАРТИЧКА																
Име и презиме	ЕМБГ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>															
Број на мобилен телефон на кој сакате да добивате информации за авторизации со картичка:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">3</td><td style="width: 12.5%; text-align: center;">8</td><td style="width: 12.5%; text-align: center;">9</td><td style="width: 12.5%; text-align: center;">7</td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>	3	8	9	7											
3	8	9	7													

- ❖ Со потпишување на ова барање потврдувам дека сакам да ја користам услугата **“УниСМС”** и ја овластувам Банката да ми испраќа СМС известувања за авторизации со сите картички издадени од Банката, а кои картички гласат на мое име.
- ❖ Запознаен/а сум и ги прифаќам Општите услови на Универзална Инвестициона Банка АД Скопје за користење на услугата **“УниСМС”**.
- ❖ Со потпишување на ова барање се согласувам да добивам и други смс известувања поврзани со картичките за кои Банката не наплаќа надомест.

ДА
 НЕ

Подносител на барањето:

име и презиме на корисник *потпис*

ПОПОЛНУВА БАНКАТА		
Име и презиме на референтот кој го примил барањето	Датум	Потпис
Име и презиме на референтот кој го реализирал барањето	Датум	Потпис