

FORMA E REGJISTRIMIT NË INTERNET/MOBILE BANKING PËR KLIENTËT E KORPORATAVE

Të dhëna për Kompaninë / Organizatën

Emri:		
Adresa:		
Administratori(ët):	1.	2.
Numri(at) i Llogarisë:		

Unë/Ne autorizoj/më Bankën të krijojë përdoruesit e mëposhtëm të veprojnë në Shërbimin Bankar në Internet/Mobile:

Perzgjidhni Kanalin ku kerkohet regjistrimi:

Internet Banking MBanking App MBanking Web Browser

Të dhëna të përdoruesit(ve)

1	Emri i plotë:		ID:	
	Adresa/Tel:		Roli:	<input type="checkbox"/> Të drejta të plota <input type="checkbox"/> Regjistrues <input type="checkbox"/> Autorizues <input type="checkbox"/> Shikues
2	Emri i plotë:		ID:	
	Adresa/Tel:		Roli:	<input type="checkbox"/> Të drejta të plota <input type="checkbox"/> Regjistrues <input type="checkbox"/> Autorizues <input type="checkbox"/> Shikues
3	Emri i plotë:		ID:	
	Adresa/Tel:		Roli:	<input type="checkbox"/> Të drejta të plota <input type="checkbox"/> Regjistrues <input type="checkbox"/> Autorizues <input type="checkbox"/> Shikues
4	Emri i plotë:		ID:	
	Adresa/Tel:		Roli:	<input type="checkbox"/> Të drejta të plota <input type="checkbox"/> Regjistrues <input type="checkbox"/> Autorizues <input type="checkbox"/> Shikues
5	Emri i plotë:		ID:	
	Adresa/Tel:		Roli:	<input type="checkbox"/> Të drejta të plota <input type="checkbox"/> Regjistrues <input type="checkbox"/> Autorizues <input type="checkbox"/> Shikues
6	Emri i plotë:		ID:	
	Adresa/Tel:		Roli:	<input type="checkbox"/> Të drejta të plota <input type="checkbox"/> Regjistrues <input type="checkbox"/> Autorizues <input type="checkbox"/> Shikues
7	Emri i plotë:		ID:	
	Adresa/Tel:		Roli:	<input type="checkbox"/> Të drejta të plota <input type="checkbox"/> Regjistrues <input type="checkbox"/> Autorizues <input type="checkbox"/> Shikues
8	Emri i plotë:		ID:	
	Adresa/Tel:		Roli:	<input type="checkbox"/> Të drejta të plota <input type="checkbox"/> Regjistrues <input type="checkbox"/> Autorizues <input type="checkbox"/> Shikues

Data	Emri, Mbiemri, Firma e Administratorit	1 _____ 2 _____
____ / ____ / ____ dita muaji viti		

Për t'u plotësuar nga Banka:

Llogaria që do të debitohet për komisionet _____ Data e fillimit _____

Dega _____ Firma e punonjësit të Bankës _____