**З А Х Т Е В**

за прикључење у IPS НБС платни систем

[ ]  Директно учествовање [ ]  Индиректно учествовање

Општи подаци о подносиоцу захтева

|  |  |
| --- | --- |
| Пословно име/назив: |  |
| Матични број: |  |
| ПИБ: |  |
| Пословни идентификациони кôд (BIC)[[1]](#footnote-1): |  |
| Место и адреса седишта: |  |
| Број телефона: |  |
| И-мејл адреса:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Регистарски број подносиоца захтева:\*\* |  |
| Пословно име/назив директног учесника преко којег ће подносилац захтева учествовати у IPS НБС систему: |  |

Подаци за индиректно учествовање\*

Место и датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (законски заступник/ци

 подносиоца захтева)

**Документација која се прилаже уз захтев:**

1) Пријава администратора заштите – Попуњен образац IPS\_НБС2

2) Пријава лица за контакт – Попуњен образац IPS\_НБС3

3) Изјава о поверљивости – Попуњен образац IPS\_НБС4

4) Сагласност директног учесника – образац IPS\_НБС5 (само за индиректне учеснике)

1. Попуњава подносилац захтева који има регистровани пословни идентификациони кôд (BIC) [↑](#footnote-ref-1)