

**KËRKESË PËR PËRDORIMIN E SHËRBIMIT SMS PËR PERSONA JURIDIK**(Kërkesën plotësojeni me shkronja të lexueshme të shtypit. Në kutitë e përzgjedhura shënoni shenjë)**Të dhënat për personin juridik**

Emri:											
Adresa:											
Numri amë:											
Numri tatimor:											
e-mail:											Tel. kontakt:
Numri i llogarisë rrjedhëse të transaksionit për të kryer qarkullimin pagesor në vendin në të cilin do të bëhet pagesa e kompensimit të taksës për shërbimin bankar SMS për persona juridik:											
Numri i llogarisë:	3	0	0								

 - Personi i autorizuar (udhëheqësi/ drejtori)

Emri dhe mbiemri:													
Adresa:													
NUAQ:												Nr. LNJ:	
e-mail:											Tel. kontakt:		
Kërkoj të: <input type="checkbox"/> - mundësohet <input type="checkbox"/> - anulohet lajmërimi SMS për:													
Kartela afariste													
Numri i kartelës:												<input type="checkbox"/> Dalje	<input type="checkbox"/> Hyrje
Shuma mbi: *			den.			Tel cel.:**	+ 389 7 _____						
Koha e pranimit të porosisë: <input type="checkbox"/> menjëherë <input type="checkbox"/> ndërmjet orës 8.00 dhe 20.00													

Vërtetoj se:

pajtohem që të dhënat e mia personale të përdoren për qëllime promovuese, në materialet e reklamimit dhe lajmërimi të tjera për të gjitha produktet dhe shërbimet e Bankës. Gjithashtu, jam i/e informuar për të drejtën time në çdo kohë për ta tërhequr pëlqimin duke paraqitur një kërkesë me shkrim në sportelet e Bankës.

 - Personi përgjegjës për kontakt financiar

Emri dhe mbiemri:													
Adresa:													
NUAQ:												Nr. lnj.:	
e-mail:											Tel kontakt.:	Tel. cel.**	
Koha e pranimit të porosisë: <input type="checkbox"/> menjëherë <input type="checkbox"/> ndërmjet orës 8.00 dhe 20.00													

Vërtetoj se:

pajtohem që të dhënat e mia personale të përdoren për qëllime promovuese, në materialet e reklamimit dhe lajmërimi të tjera për të gjitha produktet dhe shërbimet e Bankës. Gjithashtu, jam i/e informuar për të drejtën time në çdo kohë për ta tërhequr pëlqimin duke paraqitur një kërkesë me shkrim në sportelet e Bankës;

 - Personi i autorizuar (1)

Emri dhe mbiemri:													
Adresa:													
NUAQ:												Nr.LNJ:	
e-mail:											Tel. kontakt:		
Kërkoj të: <input type="checkbox"/> - mundësohet <input type="checkbox"/> - anulohet lajmërimi SMS për:													
Kartela afariste													
Numri i kartelës:												<input type="checkbox"/> Dalje	<input type="checkbox"/> Hyrje
Shuma mbi *			den.			Te.cel.:**	+ 389 7 _____						
Koha e pranimit të porosisë: <input type="checkbox"/> menjëherë <input type="checkbox"/> ndërmjet orës 8.00 dhe 20.00													

Vërtetoj se:

pajtohem që të dhënat e mia personale të përdoren për qëllime promovuese, në materialet e reklamimit dhe lajmërimi të tjera për të gjitha produktet dhe shërbimet e Bankës. Gjithashtu, jam i/e informuar për të drejtën time në çdo kohë për ta tërhequr pëlqimin duke paraqitur një kërkesë me shkrim në sportelet e Bankës.

- Personi i autorizuar (2)

Emri dhe mbiemri:													
Adresa:													
NUAQ:												Nr.LNJ:	
e-mail:												Tel. kontakt:	

Kërkoj të: - mundësohet - anulohet lajmërimi SMS për:

Kartela afariste													
Numri i kartelës:													<input type="checkbox"/> Dalje <input type="checkbox"/> Hyrje
Shuma mbi: *					den.					tel. cel.:**			+ 389 7 _____
Koha e pranimit të porosisë: <input type="checkbox"/> menjëherë <input type="checkbox"/> ndërmjet orës 8.00 dhe 20.00													

Vërtetoj se:

- pajtohem që të dhënat e mia personale të përdoren për qëllime promovuese, në materialet e reklamimit dhe lajmërimi të tjera për të gjitha produktet dhe shërbimet e Bankës. Gjithashtu, jam i/e informuar për të drejtën time në çdo kohë për ta tërhequr pëlqimin duke paraqitur një kërkesë me shkrim në sportelet e Bankës.

 - Personi i autorizuar (3)

Emri dhe mbiemri:													
Adresa:													
NUAQ:												Nr.LNJ:	
e-mail:												Tel. kontakt:	

Kërkoj të: - mundësohet - anulohet lajmërimi SMS për:

Kartela afariste													
Numri i kartelës:													<input type="checkbox"/> Dalje <input type="checkbox"/> Hyrje
Shuma mbi: *					den.					tel. cel.:**			+ 389 7 _____
Koha pranimit të porosisë: <input type="checkbox"/> menjëherë <input type="checkbox"/> ndërmjet orës 8.00 dhe 20.00													

Vërtetoj se:

- pajtohem që të dhënat e mia personale të përdoren për qëllime promovuese, në materialet e reklamimit dhe lajmërimi të tjera për të gjitha produktet dhe shërbimet e Bankës. Gjithashtu, jam i/e informuar për të drejtën time në çdo kohë për ta tërhequr pëlqimin duke paraqitur një kërkesë me shkrim në sportelet e Bankës.

Me plotësimin e Kërkesës vërtetojmë se:

- këto të dhëna janë të sakta dhe në rast ndryshimi do ta njoftojmë menjëherë Bankën;
- E autorizoj Bankën komerciale SHA Shkup për të marrë hua për llogarinë e sipërpërmendur për pagesën e të gjitha detyrimeve të bëra për këto shërbime;
- jemi të informuar se banka do t'i përdorë të dhënat personale të personave përgjegjës dhe të autorizuar në përputhje me rregullativën ligjore dhe rregullat e Bankës për mbrojtjen e të dhënave personale;
- Jam i të informuar se për shkak të forcës madhore ose problemeve teknike nga ana e operatorëve mund të ketë probleme në funksionimin e shërbimit për çfarë Banka nuk bartë përgjegjësi;
- jemi të informuar se lartësia e kompensimit që Banka paguan sipas porosive të kërkuara në përputhje me tarifat e Bankës, mund t'i nënshtrohet ndryshimeve;
- jemi dakord nga Banka për të marrë lloje të tjera të informatave që nuk paguhet kompensim.

* Shuma minimale e lejuar është 500 denarë. Çdo shumë plotëshifror mbi minimumin është i lejuar.

** Formati i numrit të telefonit për pranimin e porosive SMS duhet të jetë në format ndërkombëtar, me kodin e vendit, operatorin dhe vetë numrin [+ kodi i vendit operatori numri i telefonit] sh. + 389 7X XXXXXX.

_____ 200__

nga Banka

**Nënshkrimi dhe vula e personit përgjegjës
Udhëheqësi/Drejtori**_____
Personi zyrtar i autorizuar_____
Nënshkrimi i personit të autorizuar
për kontakt financiar_____
Nënshkrimi i personit të autorizuar (1)_____
Nënshkrimi i personit të autorizuar (2)_____
Nënshkrimi i personit të autorizuar (3)