

Zahtevek za izdajo novega ali dodatnega elementa prepoznave za storitve Sodobnih bančnih poti

Naziv podjetja (imetnika Sodobnih bančnih poti): _____	
Sedež (ulica in hišna št.): _____	
Poštna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kraj: _____
Matična številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Davčna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ime in priimek zakonitega zastopnika ¹ : _____	
Davčna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Naročam nov element prepoznave za uporabnika: _____
(ime in priimek uporabnika)

z davčno številko: in sicer:

Storitev Sodobnih bančnih poti:	Tip elementa prepoznave:
<input type="checkbox"/> PRO SKB NET	<input type="checkbox"/> identifikacijska kartica <input type="checkbox"/> kvalificirano digitalno potrdilo ²
<input type="checkbox"/> SKB TEL telefonsko bančništvo	<input type="checkbox"/> identifikacijska kartica
<input type="checkbox"/> SKB TEL avtomatski odzivnik	<input type="checkbox"/> osebna številka
<input type="checkbox"/> MULTI SKB NET	<input type="checkbox"/> kvalificirano digitalno potrdilo ³

Razlog:

odtujitev elementov prepoznave

poškodba

dodaten element prepoznave (razlog): _____

¹Izpolnite v primeru, če zakoniti zastopnik in uporabnik ni ista oseba.

²Imetnik, ki je na zahtevku označil kvalificirano digitalno potrdilo, mora obvezno izpolniti še Zahtevek za pridobitev kvalificiranega digitalnega potrdila za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe in ga priložiti temu zahtevku.

³Imetnik, ki je na zahtevku označil kvalificirano digitalno potrdilo, mora le-to pridobiti na Halcom d.o.o.

Izjavljam, da sem seznanjen s Splošnimi pogoji za uporabo Sodobnih bančnih poti za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe ter da se strinjam s plačilom stroškov za izdajo novega ali dodatnega elementa prepoznave skladno z vsakokrat veljavnim cenikom banke.

Kraj: _____

Datum: . .

Ime in priimek uporabnika:

Podpis:

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Podpis:

Izpolnjen in podpisan zahtevek posredujte:

- po pošti na naslov SKB d.d., Domači in mednarodni plačilni promet / Elektronsko bančništvo, Ajdovščina 4, 1513 Ljubljana,
- po fax-u številka (01) 471 58 76 s pripisom Domači in mednarodni plačilni promet / Elektronsko bančništvo.

Izpolni PPDP-EB_____
Datum sprejema_____
Datum izdaje EP_____
Podpis skrbnika PPDP-EB, ki je izvedel izdajo EP