

## Pooblastilo za poslovanje s SKB d. d.

Obrazec je namenjen pridobitvi pooblastila dveh poslovnih partnerjev, ki se medsebojno dogovorita za opravljanje bančnih storitev.

POMEMBNO – podatke izpolnite natančno in z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Če ne boste navedli vseh podatkov, lahko nastane zamuda pri obdelavi vašega pooblastila.

### Poslovni partner

SBŠŠ<sup>1</sup>: 

Naziv:	_____														
Matična številka:	<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"/>
Naslov (ulica in hišna številka):	_____														
Poštna številka:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kraj:	_____			Država:	_____					
Ime in priimek (zakonitega zastopnika poslovnega partnerja):	_____														
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Pooblaščenec

#### Imetnika sodobnih bančnih poti/posrednika

SBŠŠ<sup>1</sup>: 

Naziv:	_____														
Matična številka:	<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"/>
Naslov (ulica in hišna številka):	_____														
Poštna številka:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kraj:	_____			Država:	_____					
Ime in priimek (zakonitega zastopnika imetnika/posrednika):	_____														
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zakoniti zastopnik poslovnega partnerja pooblaščenec imetnika/posrednika, da lahko v našem imenu in za naš račun s SKB d. d. posluje prek:

 elektronskega poslovanja diskete/PGP papirnega poslovanja

Če ste izbrali možnost prek elektronskega poslovanja, ustrezno izpolnite še:

### Prijava (sprememba/odjava) računov in bančnih produktov

<input type="checkbox"/> Transakcije za račun:	<input type="checkbox"/> Depoziti <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Depozitni račun <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Zbirni center <sup>3</sup> :
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> direktne odobritve
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> direktne obremenitve
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> posebne položnice

V primeru pošiljanja podatkov v banko zakoniti zastopnik poslovnega partnerja pooblašča imetnika/posrednika za:

pripravo podatkov  
 podpisovanje podatkov

### Izjava

Zakoniti zastopnik poslovnega partnerja izjavljam, da imam z imetnikom/posrednikom pravno urejeno medsebojno pogodbeno razmerje.

Zakoniti zastopnik poslovnega partnerja izjavljam, da bom v primeru prenehanja pogodbenega razmerja z imetnikom/posrednikom banki nemudoma sporočil prenehanje pooblastila.

Zakoniti zastopnik imetnika/posrednika s podpisom sprejemam pooblastilo.

Zakoniti zastopnik poslovnega partnerja in zakoniti zastopnik imetnika/posrednika izjavljava, da so podatki v pooblastilu resnični, in v primeru elektronskega poslovanja s svojim podpisom potrjujeva, da sva prebrala Splošne pogoje za uporabo sodobnih bančnih poti za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe in se z njimi strinjava.

V primeru elektronskega poslovanja je Pooblastilo za poslovanje s SKB d. d. sestavni del Zahtevka za uporabo sodobnih bančnih poti za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe in Zahtevka za prijavo uporabnika na storitve sodobnih bančnih poti za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe.

Kraj: \_\_\_\_\_ Datum: ..

Ime in priimek (zakonitega zastopnika poslovnega partnerja): \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_ Datum: ..

Ime in priimek (zakonitega zastopnika imetnika/posrednika): \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Uporaba storitve "Depoziti" in "Depozitni račun" se lahko označi samo, če so prijavitelne tudi "Transakcije za račun".

<sup>3</sup> Označite, če želite poleg uporabe osnovne verzije PRO SKB NET-a, uporabljati tudi dodatne – Zbirni center funkcionalnosti.

**Izpolni banka**

Zaporedje		Podpis in datum		
		prejema	pregleda in obdelave	odpošiljanja - register
1. Izpolni EB	_____ Ime in priimek _____ Matična številka/OE			
2. Izpolni Poslovna podpora (register)	_____ Ime in priimek _____ Matična številka/OE	prejema	pregleda in obdelave	odpošiljanja - skrbniku
3. Izpolni skrbnik	_____ Ime in priimek _____ Matična številka/OE	prejema in arhiviranja v splošni mapi stranke		