SKB d.d.
Ajdovščina 4
SI–1513 Ljubljana, Slovenija
ID za DDV: SI40502368

SKB TEL: (01) 471 55 55
Telefaks: (01) 231 45 49
www.skb.si
SWIFT naslov (BIC): SKBASI2X

SOCIETE GENERALE GROUP

Zahtevek za uporabo Sodobnih bančnih poti za fizične osebe

(Ta obrazec je namenjen le novim uporabnikom. Obstoječim uporabnikom je na voljo obrazec Spremembe uporabe Sodobnih bančnih poti za fizične osebe.)

POMEMBNO - Vse podrobnosti morate izpolniti z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Če ne boste navedli vseh podatkov, lahko pride do zamude pri obdelavi vašega Zahtevka.

Osebni podatki

Ime in priimek: _____ Datum rojstva: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Davčna številka: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Naslov stalnega prebivališča:

Ulica: _____ Poštna št.: ☐☐☐☐ Kraj: _____

GSM: _____ Tel. doma: _____ Tel. služba: _____ E-pošta: _____

Sodobne bančne poti: spletno in telefonsko bančništvo

Želim uporabljati (ustrezno prekrižajte):

☐ SPLET KOMPLET
(vključuje vse Sodobne bančne poti)

SKB NET — SKB TEL telefonsko bančništvo

posamezne Sodobne bančne poti
(izberete lahko več Sodobnih bančnih poti)

☐ SKB NET ☐ SKB TEL telefonsko bančništvo

Če ste imetnik/ca osebnega računa SKB, izpolnite le del A. V primeru, da niste imetnik/ca osebnega računa SKB, izpolnite le del B.

A Računi, ki jih želim prijaviti (ustrezno vpišite):

Obvezno obkrožite številko pred računom, s katerega boste poravnavali stroške, ki nastanejo z uporabo Sodobnih bančnih poti!

	Vrsta računa	Številka računa
1.	_____	03 ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2.	_____	03 ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3.	_____	03 ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

B Želim prijaviti kartični račun (označite ustrezno izbiro in ne vpisujte številke kartice - prijavo kartice boste izvedli neposredno na SKB NET-u):

☐ MasterCard ☐ sem imetnik/ca osnovne kartice ☐ sem imetnik/ca dodatne kartice

☐ VISA ☐ sem imetnik/ca osnovne kartice ☐ sem imetnik/ca dodatne kartice

Izjavljam, da so podatki, ki sem jih navedel/a v Zahtevku, resnični. Sem imetnik/ca računa v SKB in se strinjam, da banka neposredno bremeni zgoraj izbrani račun v skladu z vsakokrat veljavnim Cenikom storitev SKB za prebivalstvo. S svojim podpisom potrjujem, da sem prebral/a Splošne pogoje za uporabo Sodobnih bančnih poti, ki imajo skupaj z Zahtevkom značaj pogodbe in jih v celoti potrjujem.

Podpis uporabnika oz. zakonitega zastopnika:

X _____ Kraj: _____ Datum: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Izpolni poslovalnica ☐☐☐

Odobreno: ☐ da ☐ ne

Datum prejema: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Ciljna skupina: ☐☐ Symbols bančna št. stranke: ☐☐☐☐☐☐

Poslano v SEP dne: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Matična številka delavca: ☐☐☐☐ Podpis: _____

Izpolni SEP

Datum prejema: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Poslano v poslovalnico dne: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Matična številka delavca: ☐☐☐☐ Podpis: _____

Zahtevek oddajte v svoji poslovalnici SKB ali po pošti na naslov: SKB d.d., Ajdovščina 4, 1513 Ljubljana