

Pooblastilo za poslovanje z banko v imenu pravne osebe, imetnika zasebne dejavnosti, civilnopravne osebe

SBŠŠ¹: Naziv²: _____
(pravne osebe, imetnika zasebne dejavnosti oz. civilnopravne osebe)Sedež: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj in država)Matična št.:
(nerezident ne vpisuje)Davčna št.:
(nerezident vpiše davčno št. v Sloveniji)Šifra glavne dejavnosti: _____
(nerezident opiše prevladujočo dejavnost)

Namen in predvidena narava poslovnega razmerja: _____

Podatki o dejanskih lastnikih (fizičnih osebah) z več kot 25% poslovnega deleža³:
(ime in priimek, % poslovnega deleža, naslov stalnega ali začasnega bivališča – ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)

1. _____
2. _____
3. _____

Izpolnijo samo tuje pravne osebe (nerezidenti):

Ali je v državi, v kateri je družba registrirana, dovoljeno opravljati dejavnost družbe?

 da ne

Če je odgovor pri zgornjem vprašanju "da", ali družba opravlja svojo dejavnost v tej državi?

 da neZakoniti zastopnik: _____
(ime in priimek)SBŠŠ¹: Davčna št.:

Ustrezno označite:

 ZAHTEVEK ZA POSLOVANJE Z BANKO ZA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA ZAKONITI ZASTOPNIK POOBLAŠČAM NASLEDNJO OSEBO:

Ime in priimek: _____

SBŠŠ¹: Davčna št.:

Način podpisovanja (kolektivno / posamično): _____

Pooblastilo velja za poslovanje z banko na področju:

- | | | | | |
|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kreditnih poslov | <input type="checkbox"/> Depozitnih poslov | <input type="checkbox"/> Leasing poslov | <input type="checkbox"/> Garancij | <input type="checkbox"/> Kartičnega poslovanja |
| <input type="checkbox"/> Akreditivov in inkasov | <input type="checkbox"/> Direktnih odobritev | <input type="checkbox"/> Direktnih obremenitev | <input type="checkbox"/> Posebnih položnic | |
| <input type="checkbox"/> Gotovinskega poslovanja: | <input type="checkbox"/> bančno okence | <input type="checkbox"/> Depozitni račun | <input type="checkbox"/> ostalo _____ | |
| | <input type="checkbox"/> DNT | | | |

¹ Izpolni banka² Če ste že izpolnili "Zahtevek za odprtje transakcijskega računa in uporabo sodobnih bančnih poti" oz. ste že imetnik TRR pri SKB, izpolnite le polji "naziv" in "davčna št.". V nadaljevanju izpolnite podatke za zakonitega zastopnika, prokurista ali pooblaščenca osebo.³ Izpolnijo domače in tuje pravne osebe za vsako fizično osebo, ki je posredno ali neposredno imetnik več kot 25% poslovnega deleža.

ZAHTEVK ZA PRIJAVO UPORABNIKA NA STORITVE SODOBNIH BANČNIH POTI

1. Prijava storitev sodobnih bančnih poti uporabniku:

Zakoniti zastopnik prijavljam uporabniku _____ naslednje storitve sodobnih bančnih poti: (ime in priimek)		
<input type="checkbox"/> SKB TEL telefonsko bančništvo	<input type="checkbox"/> SKB TEL avtomatski odzivnik	<input type="checkbox"/> PRO SKB NET

2. Prijava računov, bančnih produktov in pooblastil uporabniku:

	vpogled	vnos	podpis	način podpisovanja ⁵
<input type="checkbox"/> Seznam računov, bančnih produktov in pooblastil je v prilogi ⁴				
<input type="checkbox"/> Transakcije za račun ki je predmet Zahtevka za odprtje transakcijskega računa in uporabo sodobnih bančnih poti, z dne: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Individ. <input type="checkbox"/> Kol. A <input type="checkbox"/> Kol. B
<input type="checkbox"/> Transakcije za račun: 03□□□ - □□□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Individ. <input type="checkbox"/> Kol. A <input type="checkbox"/> Kol. B
<input type="checkbox"/> 03□□□ - □□□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Individ. <input type="checkbox"/> Kol. A <input type="checkbox"/> Kol. B
<input type="checkbox"/> Depoziti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Individ. <input type="checkbox"/> Kol. A <input type="checkbox"/> Kol. B
<input type="checkbox"/> Depozitni račun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Individ. <input type="checkbox"/> Kol. A <input type="checkbox"/> Kol. B
<input type="checkbox"/> Zbirni center:				
<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	<input type="checkbox"/>			

3. Elementi prepoznave

<input type="checkbox"/> Da, želim naročiti novo identifikacijsko kartico.	<input type="checkbox"/> Ne, uporabljal bom identifikacijsko kartico: št. _____, izdano pri SKB.
<input type="checkbox"/> Da, želim naročiti novo pametno kartico in kvalificirano digitalno potrdilo. ⁶	<input type="checkbox"/> Ne, uporabljal bom pametno kartico in kvalificirano digitalno potrdilo ⁷ : <input type="checkbox"/> izdano pri Pošti Slovenije, <input type="checkbox"/> izdano pri Halcomu.
<input type="checkbox"/> Da, želim naročiti čitalnik pametnih kartic: _____ kos USB.	

 Naslov za prejemanje pošte⁸: _____

 Službeni e-naslov⁹: _____

⁴ Pooblaščen podjetje (npr. računovodsko podjetje) lahko označi to možnost in priloži seznam podatkov iz točke 2 v prilogi Prijava uporabnika na storitve sodobnih bančnih poti. Priloga mora biti podpisana s strani zakonitega zastopnika pooblaščenega podjetja (npr. računovodskega podjetja) in uporabnika.

⁵ Individualni podpisnik lahko podpisuje sam ali so-podpisuje z ostalimi kolektivnimi podpisniki. Kolektivni podpisnik A lahko podpiše nalog, če je predhodno nalog že podpisal podpisnik kategorije A ali B. Kolektivni podpisnik B nujno potrebuje podpisnika kategorije A ali individualnega podpisnika.

⁶ Če naročite pametno kartico in kvalificirano digitalno potrdilo, je treba priložiti tudi Zahtevek za pridobitev kvalificiranega digitalnega potrdila za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe. Zahtevek je na spletni strani www.skb.si ali pro.skb.net, politika overitelja pa na <http://postarca.posta.si/dokumenti>.

⁷ Če že imate ustrezno pametno kartico in kvalificirano digitalno potrdilo, je treba priložiti tudi Zahtevek za prijavo kvalificiranega digitalnega potrdila na PRO SKB NET, ki ga lahko dobite na spletni strani <https://pro.skb.net/potrdilo>.

⁸ Izpolnite, če ne želite prejemati obvestil na naslov stalnega prebivališča.

⁹ Obvezen podatek, ki se bo uporabljal za pošiljanje obvestil uporabniku.

4. Izjava:

Zakoniti zastopnik in uporabnik:

- izjavljava, da so podatki, ki sva jih navedla v zahtevku resnični;
- se zavezujeva, da bova banko najpozneje v roku 5 dni obvestila o spremembah osebnih podatkov, pomembnih za poslovno sodelovanje;
- s svojim podpisom potrjujeva, da sva prebrala Splošne pogoje za uporabo sodobnih bančnih poti za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe;
- s podpisom te zahteve izrecno dovoljujeva banki, da zaradi poslovanja vse podatke, s katerimi razpolaga, zbira, vzpostavi evidence, obdeluje, shranjuje, spreminja oziroma združuje osebne podatke, vse za doseganje namena te pogodbe ter varno in učinkovito izvajanje te pogodbe;
- s podpisom te zahteve izrecno dajeva banki soglasje za iznos osebnih podatkov v tretje države, če bi banka spremenila informacijski sistem in bi bilo zaradi tega potrebno posredovanje podatkov v tretje države;
- izrecno in nepreklicno dovoljujeva banki in jo pooblašča, da lahko vse podatke, s katerimi razpolaga, posreduje tudi vsem svojim sedanjim in prihodnjim družbam v skupini ter pogodbenim obdelovalcem podatkov, ne glede na njihov sedež, ki imajo najmanj enak standard varovanja osebnih podatkov kot banka, in sicer za potrebe njihovega poslovanja, izvajanja in poenotenja bančnih operacij, nadzora, upravljanja s tveganji in izvrševanja medsebojnih pogodbenih odnosov.

Zakoniti zastopnik s podpisom jamčim za identiteto bodočih uporabnikov sodobnih bančnih poti, katerih identiteto sem preveril(a) z osebnim dokumentom s sliko in za katere želim, da se jih s tem zahtevkom prijavi na storitve sodobnih bančnih poti. S podpisom jamčim za resničnost podatkov iz tega zahtevka in se obvezujem, da bom z izpolnitvijo novega obrazca in predložitvijo spremljajoče dokumentacije sporočil(a) vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na uporabnikovo delo s storitvami sodobnih bančnih poti.

Ker mi kot uporabniku PRO SKB NET-a omogoča poslovanje prek različnih računov, na katerih sem pooblaščen(a), izjavljam, da sem sam(a) odgovoren(a) za pravilno izbiro računa, prek katerega bom izvajal(a) poslovanje prek PRO SKB NET-a.

Pooblastilo pooblaščenca za poslovanje z banko je neomejeno in velja do preklica.

Zakoniti zastopnik in pooblaščenec izjavljava, da so podatki v tem pooblastilu in obrazcu Pooblastilo za razpolaganje s sredstvi na računu pravi in resnični.

Pooblaščenec izjavljam, da sprejemam navedeno pooblastilo.

Kraj: _____

Kraj: _____

Datum: . . Datum: . .

Zakoniti zastopnik:

Bančni delavec, ki je opravil pregled stranke:

(ime, priimek in podpis)_____
(ime, priimek in podpis)Datum: . .

Pooblaščenec / uporabnik storitev SBP:

Pooblaščenca oseba v OE:

(ime, priimek in podpis)_____
(ime, priimek in podpis)