

Zahtevek za spremembo / ukinitev podatkov za opravljanje storitev preko Poslovnega Bank@Neta

Podatki o družbi (v nadaljevanju: imetnik računa):

Naziv imetnika računa _____

sedež imetnika računa _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj, občina, država)

št. TRK _____ odprt v enoti banke _____

ime in priimek zastopnika družbe _____

Kraj, datum _____

Štampiljka in podpis zastopnika družbe:

Zahtevam:

- ukinitev uporabe (ukine se uporaba vsem uporabnikom Poslovnega Bank@Neta):
 - EPP
 - EPP web, EPP mobile
- ukinitev pooblastila uporabniku (vpišite ime in priimek pooblaščenca) za aplikacijo:
 - EPP
 - EPP web, EPP mobile
- spremembo osebnih podatkov uporabnika Poslovnega Bank@Neta
- spremembo aplikacij Poslovnega Bank@Neta do katerih ima uporabnik/ca dostop
- spremembo dostopov do modulov
- spremembo vloge uporabnika/ce
- spremembo nivoja podpisnika/ce
- spremembo varnostnih elementov
- spremembo računa, s katerega se poravna nadomestilo za identifikacijsko kartico
- spremembo matičnih podatkov imetnika računa

V nadaljevanju izpolnite le podatke, ki se spremenijo!

Osební podatki o uporabniku/ci:

Priimek _____ ime _____

bivališče _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

EMŠO _____ davčna številka _____

kraj rojstva _____ datum rojstva _____

državljanstvo _____

telefon doma _____ elektronski naslov _____

št. os. dokumenta _____ izdajatelj os. dokumenta _____

Aplikacije Poslovnega Bank@Neta do katerih ima uporabnik/ca dostop:

- EPP (namestitvena različica)
- EPP web (internetna različica)
- EPP mobile (mobilna različica)

Dostop do modulov:

- Domači plačilni promet
- Plačilni promet s tujino in devizno poslovanje
- E-RAČUN
- Množična SEPA plačila
- SEPA DB (direktne obremenitve)
- KARTICE
- RAČUN
- AKREDITIV

Vloga uporabnika/ce:

(Vloge posameznih uporabnikov so opredeljene v Splošnih pogojih poslovanja za uporabo Poslovnega Bank@Netu)

- vnašalec/ka
 podpisnik/ca

Nivo podpisnika/ce:

- Individualno podpisovanje
 Kolektivno podpisovanje:
 EPP web, EPP in EPP mobile; ___ število hkratnih podpisnikov (vpišite s številko; npr. 2, 3, ...)

Varnostni elementi:

- Kvalificirano digitalno potrdilo overitelja kvalificiranih digitalnih potrdil:
 SIGEN-CA
 PostarCA
 Halcom CA
 Identifikacijska kartica SecurID

Uporabnik že uporablja identifikacijsko kartico SecurID (za elektronsko bančništvo Nove KBM d.d.):

- DA, št. kartice: _____ NE

Podatki o računu, s katerega se poravna nadomestilo za identifikacijsko kartico:

št. računa _____

Kanal, v katerem se račun uporablja za poslovanje: Poslovni Bank@Net Bank@Net TeleBanka

Ime in priimek uporabnika identifikacijske kartice: _____

Matični podatki o imetniku računa:

Naziv imetnika računa _____

sedež imetnika računa _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj, občina, država)

matična številka _____ identifikacijska št. _____

dejavnost _____ tel. št. _____

št. faksa _____ elektronski naslov _____

št. TRK _____ odprt v enoti banke _____

ime in priimek zastopnika družbe _____

Izpolni enota banke, ki odobri pristop k Poslovnemu Bank@Netu

Datum prejema _____ Prevzel/a _____

Zahtevek odobren DA NE Ključ imetnika računa _____

PPKljuč uporabnika (obvezen vpis podatka) _____

Kraj in datum odobritve _____

Štampiljka in podpis pooblaščenice osebe:

Poslano skrbniku elektronskega bančništva dne: _____

Izpolni skrbnik elektronskega bančništva

Datum prejema: _____

Izvršil/a: _____ Datum: _____