

## Pooblastilo za opravljanje storitev na transakcijskem računu preko Poslovnega Bank@Neta

(banka bo obravnavala v celoti izpolnjen obrazec)

### Podatki o družbi (v nadaljevanju: imetnik računa), ki pooblašča uporabnika:

(izpolni imetnik računa)

Naziv imetnika računa: \_\_\_\_\_

Sedež imetnika računa: \_\_\_\_\_  
(ulica in hišna številka, poštna številka, kraj)

Številka računa: \_\_\_\_\_

Pooblastilo velja za čas od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ oziroma do pisnega preklica.

### Osební podatki o uporabniku/ci (obvezen vpis podatkov z oznako \*):

(izpolni uporabnik, ki bo opravljal storitve na transakcijskem računu preko Poslovnega Bank@Neta)

Ime in priimek pooblaščenca\*: \_\_\_\_\_

Stalno bivališče:

Ulica in hišna številka\*: \_\_\_\_\_

Poštna številka\*: \_\_\_\_\_ Kraj\*: \_\_\_\_\_

Občina: \_\_\_\_\_ Država\*: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Domicil\*:

Rezident:

Davčni zavezanec:  DA  NE

Identifikacijska št.: \_\_\_\_\_ Davčna izpostava: \_\_\_\_\_

Nerezident:

Država: \_\_\_\_\_ Davčna identifikacijska številka: \_\_\_\_\_

Osební dokument:  osebna izkaznica  potni list  ostalo: \_\_\_\_\_

Št. os. dokumenta: \_\_\_\_\_ Datum izdaje os. dokumenta: \_\_\_\_\_

Izdajatelj os. dokumenta: \_\_\_\_\_

Delovno mesto: \_\_\_\_\_ Oddelek: \_\_\_\_\_

Telefonska št. na delovnem mestu: \_\_\_\_\_ Mobilni telefon: \_\_\_\_\_

E-mail naslov: \_\_\_\_\_ Domači telefon: \_\_\_\_\_

### 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)

### Vloga uporabnika/ce:

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

- 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

**Številka računa, s katerega se poravna nadomestilo za identifikacijsko kartico:** \_\_\_\_\_

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

**Izjava**

**Identifikacijska kartica je last banke. Kartica se veže na posameznega uporabnika. Uporabnik jo lahko v skladu s pooblastili uporablja za identifikacijo pri opravljanju bančnih storitev Nove KBM d.d..**

**V kolikor uporabnik že uporablja identifikacijsko kartico SecurID za identifikacijo za aplikacije elektronskega bančništva Nove KBM d.d., banka uporabniku ne izda nove kartice.**

**V primeru preklica pooblastil za Poslovni Bank@Net je uporabnik dolžan vrniti kartico v najbližjo enoto Nove KBM d.d., razen v primeru, da kartico uporablja za druge aplikacije Nove KBM d.d..**

**Imetnik računa bo s pooblastili znotraj družbe zagotovil ustrezna pooblastila, s katerimi bo določal uporabnike, ki bodo na tej osnovi prejeli varnostne elemente Nove KBM d.d.. Banka za kršenje teh pooblastil ne odgovarja.**

**Uporabnik s podpisom potrjuje, da sprejema vsakokrat veljavne splošne pogoje za uporabo Poslovnega Bank@Neta.**

Ime in priimek zastopnika družbe: \_\_\_\_\_

Podpis zastopnika družbe:

Štampiljka imetnika računa:

Podpis uporabnika/ce družbe:

Kraj, datum: \_\_\_\_\_

**Podatki o družbi, v kateri je zaposlen uporabnik/ca in, ki po pooblastilu opravlja storitve za imetnika računa preko Poslovnega Bank@Neta**

(izpolni imetnik računa, v primeru, da ima sklenjeno pogodbo za opravljanje storitev z drugo družbo - npr. računovodstvo)

Naziv družbe: \_\_\_\_\_

Sedež družbe: \_\_\_\_\_

*(ulica in hišna številka, poštna številka, kraj)*

Matična številka: \_\_\_\_\_ Identifikacijska št.: \_\_\_\_\_

Dejavnost: \_\_\_\_\_ Tel. št.: \_\_\_\_\_

Št. faksa: \_\_\_\_\_ E-mail naslov: \_\_\_\_\_

---

**Pooblastilo sprejme in izpolni poslovalnica banke**

Datum prejema: \_\_\_\_\_ Prevezel/a: \_\_\_\_\_

Pooblastilo odobreno:  DA  NE Št. komitenta uporabnika (Nobis - tip 61, tip 63): \_\_\_\_\_

PPključ uporabnika (obvezen vpis podatka) \_\_\_\_\_

Kraj in datum odobritve \_\_\_\_\_

Štampiljka in podpis pooblaščenega delavca banke:

Poslano skrbniku elektronskega bančništva dne: \_\_\_\_\_

**Ker imetnik računa sam ne bo opravljal storitev PBN, je oproščen plačila:**

- pristopnine
- identifikacijskih kartic SecurID

---

**Izpolni skrbnik elektronskega bančništva**

Datum prejema: \_\_\_\_\_

Izvršil/a: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_