




ZAHTEVEK ZA ODOBRITEV STORITEV ELEKTRONSKEGA / TELEFONSKEGA BANČNIŠTVA STIK

Osebni podatki:

Ime: _____ Priimek: _____
 Ulica : _____ Hišna številka: _____
 Kraj: _____ Poštna številka:
 Datum rojstva: _____
 Davčna številka:

Kontaktni podatki:

 Telefon doma: _____
 Mobilni telefon: _____
 Telefon v službi: _____

Naslov za prejemanje pošte:

Ulica : _____ Hišna številka: _____
 Kraj: _____ Poštna številka: _____

Z banko želim poslovati preko (izbiri označite s križcem):

- kombinacije elektronskega / telefonskega bančništva **Net.Stik/Tel.Stik***
 telefonskega bančništva **Tel.Stik**

Naročilo kvalificiranega digitalnega potrdila za fizične osebe overitelja POŠTA®CA, za potrebe elektronskega bančništva Net.Stik :

- NE**, že imam veljavno kvalificirano digitalno potrdilo overitelja* * _____ s serijsko št: _____.
 DA, naročam izdelavo kvalificiranega digitalnega potrdila pri POŠTA®CA* (obvezno izpolnite polja v okviru)

<input type="checkbox"/> Elektronski naslov: _____													
Tip digitalnega potrdila:													
<input checked="" type="checkbox"/> standardno													
Referenčno številko poslati:													
<input type="checkbox"/> na elektronski naslov <input type="checkbox"/> na naslov za prejemanje pošte													
Podatki o identifikacijskem dokumentu:													
<input type="checkbox"/> osebna izkaznica <input type="checkbox"/> potni list													
številka : _____	datum izdaje: _____												
velja do: _____	izdajatelj: _____												
Geslo za preklic potrdila (dolžina gesla je lahko najmanj 6 in največ 12 znakov zapisanih velikimi črkami angleške abecede ter arabskimi števkami):													
<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		<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"/>	<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"/>		

* Zahtevek vsebuje vse podatke o vlagatelju, ki so potrebni za izdajo kvalificiranega digitalnega potrdila. Javno bodo objavljeni le tisti podatki, ki so vsebovani v samem potrdilu, v skladu s Politiko overitelja POŠTA®CA za kvalificirana digitalna potrdila za fizične osebe. Politika je objavljena na spletni strani <http://postarca.posta.si/dokumenti>. Vsi drugi podatki, ki niso vsebovani v potrdilu ter posledično niso javno objavljeni, bodo varovani kot strogo zaupni in ne bodo uporabljeni v druge nedogovorjene namene.

S svojim podpisom jamčim, da sem seznanjen-a in da se strinjam z določili iz veljavne Politike POŠTA®CA za fizične osebe. S podpisom jamčim za resničnost podatkov iz tega zahtevka in se obvezujem, da bom sporočil-a vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na veljavnost potrdila.

S podpisom soglašam, da overitelj POŠTA®CA obdeluje, preverja in usklajuje z DURS-om, uporablja in trajno shranjuje podatke iz tega zahtevka v skladu z Zakonom o elektronskem poslovanju in elektronskem podpisu – uradno prečiščeno besedilo (Ur.I.RS 98/2004) in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur.I.RS 86/2004), za namene elektronskega poslovanja v skladu z veljavno Politiko overitelja POŠTA®CA.

** Veljavno kvalificirano digitalno potrdilo overitelja POŠTA®CA., Halcom in Sigenca.

Š Preko izbrane tržne poti želim poslovati z naslednjimi računi:
(v primeru, da je na obstoječem obrazcu premalo vnosnih polj, uporabite nov obrazec).

Številka računa - TRR

S I 5 6 3 4 0 0 0 -

S I 5 6 3 4 0 0 0 -

Številka računa – ostali računi

/

/

Pri uporabi storitev telefonskega bančništva Tel.Stik smo zaradi dodatne varnosti predvideli kontrolno vprašanje/odgovor. V kolikor bi želeli uporabiti to dodatno varnostno stopnjo, vas prosimo, da nam spodaj sporočite vprašanje in odgovor (Npr.: vprašanje: ime očeta; odgovor: Janez)

Vprašanje: _____

Odgovor: _____

Š Račun za obračunavanje stroškov

Želim, da morebitne stroške, v skladu z vsakokratnim veljavnim cenikom banke, obračunavate s spodnjega računa:

Številka računa - TRR

S I 5 6 3 4 0 0 0 -

S podpisom jamčim, da so navedeni podatki resnični in da sem seznanjen s Splošnimi pogoji za uporabo storitev Stik, ki jih sprejemam v njihovi vsakokratni veljavni obliki.

V / Na _____, dne _____

Podpis uporabnika

Š Podatki o pooblaščenih osebah prijavnih služb

Ime: _____ Priimek: _____

Kraj in datum: _____ Podpis: _____