

ZAHTEVEK ZA VKLOP/IZKLOP/SPREMEMBE STORITVE VARNOSTNEGA SMS/E-MAIL OBVEŠČANJA

Bar koda

TRR številka

S	I	5	6	3	4	0	0	0											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Osební podatki naročnika SMS/e-mail obveščanja

Ime in priimek:

Ulica in hišna številka, poštna številka, kraj

Poštna številka in kraj

Davčna številka:

Številka mobilnega telefona za varnostna SMS obvestila:

Elektronski naslov za varnostna e-mail obvestila:

Varnostno SMS sporočila za kartično poslovanje

			vklop	izklop	Uporabnik kartice	GSM za obveščanje	Tip plačilne kartice	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Maestro	MasterCard
<input type="checkbox"/> PLUS	<input type="checkbox"/> SUPER PLUS	<input type="checkbox"/> POPOLNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PLUS	<input type="checkbox"/> SUPER PLUS	<input type="checkbox"/> POPOLNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PLUS	<input type="checkbox"/> SUPER PLUS	<input type="checkbox"/> POPOLNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PLUS	<input type="checkbox"/> SUPER PLUS	<input type="checkbox"/> POPOLNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Varnostno SMS/e-mail sporočilo za Net.Stik*

S tem zahtevkom naročam

Vklop Izklop

*Ob izbiri vklopa VarnostnikSMS/e-mail sporočil, se samodejno vklopi pošiljanje e-mail obvestil ob vsakokratnem vstopu v Net.Stik/mNet.Stik

Varnostno sporočilo za naslednji dogodek želim prejemati:

SMS sporočilo

e-mail sporočilo

Zaklenitev uporabnika za Net.Stik

Sprememba gesla za Net.Stik

Drugič zaporedoma napačno vpisano geslo za Net.Stik

Vstop v Net.Stik iz tujega IP naslova

Izklop aktivnega varnostnega paketa v celoti

Potrjujem, da so vsi navedeni podatki točni, ter sem seznanjen s splošnimi pogoji za storitev »Varnostna SMS obvestila«.

Datum in kraj:

Podpis imetnika TRR/ zakonitega zastopnika

Podpis uporabnika/pooblaščenca/imetnika kartice:

Podpis pooblaščenca banke