

Zahtjev za dobivanje digitalne potvrde ovlaštenog lica

Pravna lica

1. Podaci o ovlaštenom licu

Ime i prezime	_____	Datum rođenja	_____
Adresa	_____	Poštanski broj/Grad	_____
Jed. matični broj	_____	Telefon	_____
Broj lične karte	_____	Organ izdavanja	_____
E-mail	_____		

2. Primalac digitalne potvrde i PIN koda

Ime i prezime	_____
Naziv preduzeća	_____
Adresa	_____
Poštanski broj/Grad	_____

3. Izjava

- Sa potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom-CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom Halcom-CA.
- Sa potpisom garantiram istinitost datih podataka i dozvoljavam njihovu upotrebu u skladu sa odredbama politike Halcom-CA u potvrdi, kao i moguću javnu objavu u imeniku ili registru poništenih potvrda. Isto tako, se obavezujem da ću odmah saopštiti svaku promjenu podataka, koja bi mogla uticati na valjanost potvrde. Potvrđujem da sam upoznat sa sadržajem politike Halcom-CA i izjavljujem da ću se ponašati u skladu sa njom.

Mjesto i datum

Potpis ovlaštenog lica

Pečat korisnika i potpis zakonitog
zastupnika ili prokuriste

4. Podaci o izdanoj digitalnoj potvrdi (popunjava Halcom-CA)

Serijski broj potvrde	_____
Broj izdate kartice	_____
Datum izdavanja potvrde	_____
Ime i prezime ovlaštenog lica	_____
Zahtjev primio	_____

Datum i mjesto

Potpis ovlaštenog lica

Ovlaštenje za upotrebu elektronskog bankarstva

5. Podaci o klijentu (popunjavanje Banka)

Naziv klijenta	_____
Šifra klijenta	_____
Vrsta računa	_____
Broj računa	UPP
Ime i prezime ovlaštenika	182000-
BROJ KARTICE	_____

6. Ovlaštenja za upotrebu

Ovlaštenja za upotrebu osnovnih funkcija elektronskog bankarstva

Priprema naloga	<input type="checkbox"/>
Potpisivanje	<input type="checkbox"/>
Slanje	<input type="checkbox"/>
Pregledanje	<input type="checkbox"/>
Administriranje	<input type="checkbox"/>

- Ukoliko želite da ovlaštenik ima određeno ovlaštenje, označite odgovarajući kvadratić pored opisa.
- Ovlaštenje *Potpisivanje* mogu imati samo osobe, koje su inače ovlaštenici na računu korisnika.
- Ukoliko se koristi samo jedna kartica za pristup računu klijenta onda se za tog vlasnika kartice moraju označiti **sva** ovlaštenja.

Ovlaštenja za rad sa datotekama

Priprema datoteka	<input type="checkbox"/>
Potpisivanje	<input type="checkbox"/>
Slanje	<input type="checkbox"/>
Pregledanje	<input type="checkbox"/>

- Ukoliko želite da ovlaštenik ima određeno ovlaštenje, označite odgovarajući kvadratić pored opisa.
- Ukoliko se koristi samo jedna kartica za pristup računu klijenta onda se za tog vlasnika kartice moraju označiti **sva** ovlaštenja.

Ovjera

Datum i mjesto

M.P.

Potpis ovlaštenog lica
