**PBS.**
**POŠTNA BANKA SLOVENIJE, d.d.**
*Bančna skupina Nove Kreditne banke Maribor d.d.*
2000 Maribor, Ulica Vita Kraigherja 5, Tel: 02/228 82 00, Fax: 02/ 228 82 10

# Zahtevek za odobritev storitev elektronske banke
# Poslovni PBS.net

(Izpolnite z velikimi tiskanimi črkami)

**Podatki o uporabniku (pravna oseba, podjetnik zasebnik, društvo)**

| | |
|---|---|
| podjetje | |
| matična številka | |
| davčna številka | |
| ulica in hišna številka | |
| kraj | |
| poštna št. in pošta | |
| e-pošta | |
| telefaks | |
| telefon | |
| številka transakcijskega računa | |

Potrjujem, da so vsi navedeni podatki točni.

**S podpisom zahtevka za odobritev storitev elektronske banke:**

- **potrjujemo in sprejemamo Splošne pogoje poslovanja preko elektronske banke, ki so sestavni del pogodbenega odnosa med uporabnikom in banko in**
- **potrjujemo da zagotavljamo strojno in programsko opremo za uporabo elektronske banke, kot je določeno v Navodilih za uporabo elektronskega bančništva Poslovni PBS.net.**

Datum: _____ Podpis zakonitega zastopnika _____

---

**Izpolni banka**

Vnesel:

Datum: _____ Podpis _____

Kontroliral:

Datum: _____ Podpis _____

**PBS.**
**POŠTNA BANKA SLOVENIJE, d.d.**
***Bančna skupina Nove Kreditne banke Maribor d.d.***
2000 Maribor, Ulica Vita Kraigherja 5, Tel: 02/228 82 00, Fax: 02/ 228 82 10

# Pooblastilo za uporabo elektronske banke

(Izpolnite z velikimi tiskanimi črkami)

**Za uporabnika (pravno osebo/samostojnega podjetnika)**

| | |
|---|---|
| uporabnik | |
| številka transakcijskega računa | |

**Osebni podatki pooblaščenca**

| | |
|---|---|
| ime in priimek | |
| matična št. (EMŠO) | |
| kraj rojstva | |
| davčna številka | |

**Identifikacijski dokument**

| | |
|---|---|
| vrsta dokumenta | |
| številka | |
| datum izdaje | |
| datum veljavnosti | |
| izdajatelj | |

**Naslov stalnega prebivališča**

| | |
|---|---|
| ulica in hišna številka | |
| kraj | |
| poštna št. in pošta | |
| e-pošta | |
| telefon | |
| mobilni telefon | |

*Pri vsaki od spodaj navedenih pooblastil obkrožite DA ali NE.*

**POOBLASTILA ZA IZBRANI RAČUN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | priprava | DA | | NE | |
| 2. | podpisovanje | DA | | NE | |
| 3. | pošiljanje | DA | | NE | |
| 4. | pregledovanje | DA | | NE | |
| 5. | priprava paketov | DA | | NE | |
| 7. | podpisna kategorija | I. | II. | III. | IV. |

**DELO Z DATOTEKAMI**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | priprava datotek | DA | NE |
| 2. | podpisovanje datotek | DA | NE |
| 3. | pošiljanje datotek | DA | NE |
| 4. | pregledovanje datotek | DA | NE |

Potrjujem, da so vsi navedeni podatki točni.

**Priložite kopijo potrdila o istovetnosti digitalnega potrdila.**

Datum: Podpis zakonitega zastopnika/uporabnika

_____ _____

---

**<u>Izpolni banka</u>**

Vnesel:

Datum: Podpis

_____ _____

Kontroliral:

Datum: Podpis

_____ _____