

PRISTOJNOSTI POOBLAŠČENCA SISTEMA E-BANK

1. Podatki o uporabniku

Naziv:			
Davčna številka:		Pristojnosti veljajo za naslednje račune:	

2. Podatki o pooblaščenca in njegovem kvalificiranem digitalnem potrdilu izdajatelja Halcom CA (v nadaljevanju certifikat)

Ime in priimek:			
Davčna številka pooblaščenca:		Serijska št. certifikata:	
Opozorilo: Dokumentu obvezno priložite podpisano Potrdilo o istovetnosti digitalnega potrdila .			

3. Pooblastila

<input type="checkbox"/> Prijava ali sprememba pooblastil ¹	<input type="checkbox"/> Blokiranje pooblaščenca ²
--	---

1 - S prijavo ali spremembo pooblastil ukinjate pooblaščenca vse morebitne dosedanje pristojnosti na navedenih računih in mu dodeljete nove.

2 - Blokiranje pooblaščenca ukinja vse njegove pristojnosti na zgoraj navedenih računih za uporabo v E-bank. V kolikor želite preklicati certifikat, se obrnite na [Halcom CA](#).

	Plačila v domovini	Čezmejna plačila	Izmenjava datotek	SEPA Direktne Obremenitve
Vnos podatkov	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Podpisovanje	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Pošiljanje podatkov	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Pregledovanje	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	
Priprava paketov	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>		DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Pošiljanje v oddaljeno podpisovanje	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>		DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Administriranje*	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>			

*Administriranje pomeni možnost nadgradnje sistema E-bank ob izdaji nove verzije s strani banke. Ne omogoča pa spreminjanja pravic pooblaščenca, kar je v pristojnosti banke.

4. Kategorija podpisa za podpisovanje plačil in SEPA direktnih obremenitev

Kategorija podpisa*:	<input type="checkbox"/> Prva samostojni podpisnik	<input type="checkbox"/> Druga levi ali desni podpisnik	<input type="checkbox"/> Tretja levi podpisnik	<input type="checkbox"/> Četrta desni podpisnik
-----------------------------	--	---	--	---

* Kategorijo podpisa označite le za podpisovanje plačil in SEPA direktnih obremenitev. Pooblaščenca s pravico podpisovanja plačil uskladite Pooblastila za razpolaganje s sredstvi na TRR. Kategorije podpisov ne veljajo za podpisovanje datotek.

Kategorije in načini podpisovanja:

PRVA - samostojni podpisnik,

DRUGA - levi ali desni podpisnik,

TRETJA - levi podpisnik/obvezen je še drugi podpisnik s podpisom PRVE ali DRUGE ali ČETRTE kategorije,

ČETRTA - desni podpisnik/obvezen je še drugi podpisnik s podpisom PRVE ali DRUGE ali TRETJE kategorije.

5. Limiti plačil

(*OPOZORILO: Nastavitve ali spremembe limitov so možne le ob predložitvi originalno izpolnjenega obrazca EBAN2a*)

Dnevni limit:	<input checked="" type="checkbox"/> Neomejen	<input type="checkbox"/> Znesek:	EUR
Znesek limita vsote vseh nalogov na dan pošiljanja			
Limit transakcije:	<input checked="" type="checkbox"/> Neomejen	<input type="checkbox"/> Znesek:	EUR
Znesek limita na posameznem nalogu			

* Omejitve plačil veljajo samo za pooblaščenca, ki imajo podpisno pravico za navedene račune.

** V kolikor sta označeni obe vrsti limita (Neomejen in Znesek), se upošteva vneseni znesek limita.

*** Limiti za plačila veljajo le za EUR. V primeru plačil v drugih valutah je višina limita odvisna od trenutno veljavne tečajnice.

6. Kontaktna oseba

Ime in priimek	Telefon	Faks	E-mail

Prosimo vas, da določite osebo, ki bo skrbela za stik med vašim podjetjem in banko v zvezi s podporo delovanja sistema E-bank.

Zakoniti zastopnik s podpisom potrjuje resničnost navedenih podatkov in se zavezuje, da bo ob vsakokratni spremembi načina podpisovanja in podpisnikov na Pooblastilu za razpolaganje s sredstvi na TRR, ustrezno prilagodil pristojnosti posameznih pooblaščenca sistema E-bank.

Kraj in datum:	Ime in priimek zakonitega zastopnika:	Podpis zakonitega zastopnika in žig:

Izpolni banka:

Identiteto zakonitega zastopnika in podatke na dokumentih preveril:	Ime in priimek:	Podpis in datum: