

## 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 <a href="#">Potrdilo o istovetnosti digitalnega potrdila</a> .			

### 3. Pooblastila

1 Prijava ali sprememba pooblastil	2 Blokiranje pooblaščenca
---------------------------------------	------------------------------

- 1 S prijavo ali spremembo pooblastil ukinjate pooblaščenca vse dosedanje pristojnosti na navedenih računih in mu dodeljete nove.  
2 Preklic pooblastil ukinja vse pristojnosti pooblaščenca za uporabo v E-bank na zgoraj navedenih računih. V kolikor želite preklicati certifikat, se obrnite na [Halcom CA](#).

	Plačila v domovini		Čezmejna plačila		Izmenjava datotek		SEPA Direktne obremenitve	
Vnos podatkov	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Podpisovanje	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Pošiljanje podatkov	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Pregledovanje	DA	NE	DA	NE	DA	NE		
Prilaganje paketov	DA	NE	DA	NE			DA	NE
Pošiljanje v oddaljeno podpisovanje	DA	NE	DA	NE			DA	NE
Administriranje*	DA	NE						

\*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*:	Prva samostojni podpisnik	Druga levi ali desni podpisnik	Tretja levi podpisnik	Četrta desni podpisnik
----------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	---------------------------

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

#### Kategorije in načini podpisovanja:

**PRVA - Samostojni podpisnik - DESNI** (podpisuje naloge samostojno ali pa sopolpisuje z ostalimi kategorijami podpisov, pri čemer se podpiše zadnji)

**DRUGA - Kolektivni podpisnik - LEVI ALI DESNI** (podpiše prvi ali zadnji, vrstni red je odvisen od ostalih podpisnikov. Omogoča kombinacije podpisov: med seboj podpisujeta podpisnika z drugo kategorijo podpisa, druga s tretjo, druga s prvo in tretja z drugo kategorijo).

**TRETJA - Kolektivni podpisnik – LEVI** (Nalog vedno podpiše prvi)

**ČETRTRA - Kolektivni podpisnik – DESNI** (Nalog vedno podpiše zadnji)

## 5. Limiti plačil

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

<b>Dnevni limit:</b>	<b>10 milijon</b>	<b>Znesek:</b>	<b>EUR</b>
Vsota vseh nalogov na dan pošiljanja, za posamezen račun.			
<b>Limit transakcije:</b>	<b>10 milijon</b>	<b>Znesek:</b>	<b>EUR</b>
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 (10 milijon 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.

\*\*\*\* Znesek dnevnega limita je vedno lahko manjši od 10 milijona EUR. V kolikor želite limit višji od 10 milijona EUR, je za to potrebna odobritev banke. Limit transakcije je lahko največ enak dnevniemu limitu na račun.

\*\*\*\*\*Limit se vzpostavi ob vklopu sistema elektronskega bančništva in se spreminja le na zahtevo stranke.

## 6. Pooblastilo o prejemanju varnostnih elektronskih obvestil\*

NE            DA

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik pooblašča UniCredit Banka Slovenija d. d., da pooblaščenca pošilja varnostna elektronska obvestila za pakete nalogov, poslani iz E-banke, na e-poštni naslov:

\*Pooblaščenca se ne more dodeliti pooblastila prejemanja varnostnih elektronskih obvestil, če nima pooblastila Pregledovanja.

## 7. 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:
---	-----------------	------------------