

ZAHTEV OVLAŠĆENOG LICA
za izdavanje kvalifikovane lične digitalne potvrde na pametnoj kartici
i/ili identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva

BROJ ZAHTEVA: _____ (broj sa GENERALNE NARUDŽBENICE)

1. Podaci o ovlašćenom licu

Ime i prezime: _____ Datum rođenja: _____

Stalno prebivalište: _____

Br. ličnog dokumenta: _____ Izdao: _____

Matični br: _____ Telefon: _____

Elektronska adresa: _____

Ako već imate kvalifikovanu ličnu digitalnu potvrdu na pametnoj kartici napišite serijski broj vašeg certifikata:

Ako već imate identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva (Korisničko ime i Lozinku) putem WEB rešenja napišite vaše korisničko ime:

PIN i/ili LOZINKU poslati (potrebno je navesti tačnu adresu primaoca):

Ime i prezime: _____

Preduzeće: _____

Adresa: _____

Pošta i mesto: _____

Potpisom izražavam saglasnost da EBB Beograd CA2 obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice za namene elektronskog poslovanja, a u skladu sa politikom EBB Beograd CA2 (CP Name: EBB Beograd CA2, CPOID: 1.3.6.1.4.1.5939.1.3.1).

Potpisom garantujem za istinitost datih podataka i dozvoljavam njihovu upotrebu u skladu sa odredbama politike EBB Beograd CA2 vezane za digitalnu potvrdu, kao i moguću javnu objavu u imeniku ili registru poništenih potvrda. Isto tako se obavezujem da ću odmah saopštiti svaku promenu podataka koja bi mogla uticati na valjanost potvrde. Potvrđujem da sam upoznat sa sadržajem politike EBB Beograd CA2 i izjavljujem da ću se ponašati u skladu sa njom.

Zakruženim DA i potpisom izražavam saglasnost:

- da mi izdate kvalifikovanu digitalnu potvrdu na pametnoj kartici: **DA NE**
- da mi izdate identifikaciju (Korisničko ime i Lozinku) za korišćenje elektronske banke putem WEB rešenja (isključivo za udaljeno potpisivanje): **DA NE**

Mesto i datum

**Potpis ovlašćenog lica
kome se izdaje potvrda**

**Pečat korisnika i potpis zakonitog
zastupnika ili prokuriste**

2. Podaci o izdatoj digitalnoj potvrdi (ispunjava EBB Beograd CA2)

Serijski broj potvrde: _____

Broj izdate kartice: _____

Datum izdavanja potvrde: _____

Ime i prezime ovlašćenog lica: _____

Zahtev primio: _____

Potpis ovlašćenog lica: _____