

POOBLASTILO ZA OPRAVLJANJE BANČNIH STORITEV PREKO DBS NET-a in mDBS

Izpolnjeno pooblastilo oddajte v katerikoli enoti Deželne banke Slovenije. Vsi podatki v tej vlogi so zaupni. Banka se zavezuje, da jih bo varovala v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (UL RS št. 86/2004) in na njegovi podlagi izdanimi predpisi.

IZPOLNI IMETNIK RAČUNA: Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami. Ustrezno prekrižajte.

Ime in priimek: _____ (ime in priimek) Davčna št.:

Naslov stalnega bivališča: _____ (ulica, hišna številka, poštna številka in kraj) ID komitenta:

Št. os. dokumenta: Izdajatelj os. dokumenta: _____

Za opravljanje bančnih storitev preko DBS NET-a in mDBS pooblaščan

Ime in priimek: _____ Davčna št.:

Naslov stalnega bivališča: _____ (ulica, hišna številka, poštna številka in kraj) ID komitenta:

Št. os. dokumenta: Izdajatelj os. dokumenta: _____

Vrsta pooblastila na računu:

<input type="checkbox"/> 1 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> vpogled	<input type="checkbox"/> razpolaganje s sredstvi
<input type="checkbox"/> 1 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> vpogled	<input type="checkbox"/> razpolaganje s sredstvi
<input type="checkbox"/> 1 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> vpogled	<input type="checkbox"/> razpolaganje s sredstvi

Plačilo pristopnine za uporabo DBS NET-a:

Strinjam se, da se pristopnina za uporabo DBS NET-a za uporabnika _____ (ime in priimek) poravna v breme transakcijskega računa številka 1 9

S podpisom potrjujem, da so navedeni podatki resnični in da je pooblaščenec seznanjen s Splošnimi pogoji poslovanja pri opravljanju bančnih storitev preko DBS NET-a in Splošnimi pogoji uporabe mobilne banke mDBS, ki so sestavni del vloge.

Kraj in datum: _____ (podpis imetnika transakcijskega računa)

IZPOLNI BANKA:

Izpolni prejemnik pooblastila:
 Datum prejema: . . Identifikacijo opravil: _____

Izpolni poslovna enota:
 Datum prejema: . . Prejel in preveril podatke: _____

Izpolni skrbnik elektronskega bančništva:
 Datum prejema: . . Prevezel in obdelal: _____

Poslano enoti dne: . . (podpis skrbnika DBS NET-a)