

## VLOGA ZA OPRAVLJANJE BANČNIH STORITEV PREKO SPLETNE BANKE DBS NET IN MOBILNE BANKE mDBS

Izpolnjeno vlogo 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 STRANKA:**      Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami. Ustrezno prekrižajte.

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Davčna št.:

ID komitenta:

E-mail: \_\_\_\_\_

Št. mobilnega telefona:     /

**Stalno prebivališče:**

Naslov: \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

\* Način obveščanja je elektronski. V primeru, da želite obveščanje v papirnati obliki, označite  NE.

**Računi, ki jih bom uporabljal preko spletne poslovalnice DBS NET oz. mobilne banke mDBS:**

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> imetnik	<input type="checkbox"/> pooblaščenec
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> imetnik	<input type="checkbox"/> pooblaščenec
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> imetnik	<input type="checkbox"/> pooblaščenec

**Način prijave:**

**A.** z digitalnim potrdilom      Serijska št. digitalnega potrdila (izdajatelja SIGEN-CA):

**B.** s pomočjo OTP čitalnika<sup>1</sup>      Račun kartice/PAN<sup>2</sup>:       \* \* \* \* \*

1 - OTP čitalnik ali generator enkratnih gesel

2 - Vpišite prvih 6 mest in zadnja 4 mesta računa kartice oz. PAN številke, ki se nahaja na hrbtni strani plačilne kartice Activa Maestro.

S podpisom izjavljam, da sem 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 in jamčim za resničnost podatkov, navedenih na obrazcu. Hkrati se obvezujem banko najpozneje v roku 5 delovnih dni po spremembi obvestiti o spremembi vseh podatkov, ki bi lahko vplivali na poslovanje s spletno banko DBS NET.

Prav tako se strinjam, da banka, skladno z veljavnim Cenikom, v breme mojega računa poravnava vse stroške in tekoče obveznosti, ki izhajajo iz mojega poslovanja preko spletne poslovalnice DBS NET in mobilne banke mDBS.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

(podpis uporabnika DBS NET-a)

**IZPOLNI BANKA:**

<b>Izpolni prejemnik vloge:</b>	
Datum prejema: <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Identifikacijo opravil: _____ <b>UGODNOSTI:</b> _____
Predlagatelj: _____	
Opomba: _____	
<b>Izpolni skrbnik elektronskega bančništva:</b>	
Datum izvršitve: <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Prevzel in obdelal: _____
Poslano enoti dne: <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
<small>(podpis skrbnika DBS NET-a)</small>	