

POOBLASTILO ZA POSLOVANJE S SKB D. D.

Ime in priimek skrbnika

SKBS matična št. TOE

Obrazec je namenjen pridobitvi pooblastila dveh poslovnih partnerjev, ki se medsebojno dogovorita za opravljanje bančnih storitev.

POMEMBNO – podatke izpolnite natančno in z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Če ne boste navedli vseh podatkov, lahko nastane zamuda pri obdelavi vašega pooblastila.

Poslovni partner

SBŠS:

(izpolni banka)

Naziv: _____

Matična št.: Davčna št.:

Naslov (ulica in hišna številka): _____

Poštna številka:

Kraj: _____

Država: _____

Ime in priimek (zakonitega zastopnika poslovnega partnerja): _____

Davčna številka:

Pooblaščaj

Imetnika Sodobnih bančnih poti/posrednika

SBŠS:

(izpolni banka)

Naziv: _____

Matična št.: Davčna št.:

Naslov (ulica in hišna številka): _____

Poštna številka:

Kraj: _____

Država: _____

Ime in priimek (zakonitega zastopnika poslovnega partnerja): _____

Davčna številka:

Zakoniti zastopnik poslovnega partnerja pooblaščaj imetnika/posrednika, da lahko v našem imenu in za naš račun s SKB d. d. posluje prek:

Elektronskega poslovanja Bančnega okenca

Če ste izbrali možnost prek elektronskega poslovanja, ustrezno izpolnite še:

Prijava (sprememba/odjava) računov in bančnih produktov

Transakcije za račun:

-

-

-

Depoziti¹

Depozitni račun¹

Množična plačila - Zaprta lista

Direktne obremenitve SEPA

E - dokumenti:

izdaja

prejem

V primeru pošiljanja podatkov v banko zakoniti zastopnik poslovnega partnerja pooblaščaj imetnika/posrednika za:

pripravo podatkov

podpisovanje podatkov

Izjava

Zakoniti zastopnik poslovnega partnerja izjavljam, da imam z imetnikom/posrednikom pravno urejeno medsebojno pogodbeno razmerje.

Zakoniti zastopnik poslovnega partnerja izjavljam, da bom v primeru prenehanja pogodbenega razmerja z imetnikom/posrednikom banki nemudoma sporočil prenehanje pooblastila.

Zakoniti zastopnik imetnika/posrednika s podpisom sprejemam pooblastilo.

Zakoniti zastopnik poslovnega partnerja in zakoniti zastopnik imetnika/posrednika izjavljata, da so podatki v pooblastilu resnični, in v primeru elektronskega poslovanja s svojim podpisom potrjujeva, da sva prebrala

Splošne pogoje za uporabo sodobnih bančnih poti za pravne osebe, zasebnike in civilnopravne osebe in se z njimi strinjava.

V primeru elektronskega poslovanja je Pooblastilo za poslovanje s SKB d.d. sestavni del Zahtevka za odprtje transakcijskega računa in uporabo Sodobnih bančnih poti ter Pooblastilo za poslovanje z banko v imenu pravne osebe, imetnika zasebne dejavnosti, civilnopravne osebe.

Kraj: _____

Datum:

Ime in priimek (zakonitega zastopnika poslovnega partnerja):

Podpis:

X _____

Ime in priimek (zakonitega zastopnika imetnika/posrednika):

Podpis:

X _____