

Generalna narudžbenica za izdavanje Kvalifikovanih osobnih digitalnih potvrda

Molimo Vas da čitko, štampanim slovima popunite podatke.

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Naziv preduzeća:

Adresa, mjesto i poštanski broj:

Telefon:

Identifikacijski broj:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Narudžbenicu za dobivanje osobne kvalifikovane digitalne potvrde za ovlaštene osobe pravnih osoba, registrovanih za obavljanje djelatnosti, ispunjava zastupnik pravne osobe i svi budući imaoци digitalnih potvrda, za koje pravna osoba želi dobiti digitalnu potvrdu. Ispunjen zahtjev, zakoniti zastupnik pravne osobe predaje banci.

S potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom-CA3 obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom Halcom-CA3 (CP Name: EBB Sarajevo CA, CP OID: 1.3.6.1.4.1.5939.7.1.1).

Pravna osoba je upoznata sa važećom politikom Halcom-CA3 koja joj je uručena i izjavljuje da ih ona obavezuje i da će se ponašati po uputstvima ovjerioca. Pravna osoba garantuje, da će neosporno utvrditi identitet imaoца potvrda u skladu sa važećim propisima (zvaničan dokument sa slikom). Pravna osoba se kao poslodavac imaoца potvrda obavezuje, da će zaposleni ispunjavati sve odredbe politike Halcom-CA i važeće propise.

Naručujem izdavanje potvrda za osobe navedene na zahtjevima (broj zahtjeva):

Br.	Ime i Prezime	Br.	Ime i Prezime
01		06	
02		07	
03		08	
04		09	
05		10	

Pečat korisnika i potpis zakonitog zastupnika ili prokuriste

Mjesto i datum:

Ispunjava banka:

Podatke generalne narudžbenice i ovlaštenih osoba provjerio

Ime i Prezime:

Banka:

Datum i mjesto provjere:

Potpis:

Zahtjev ovlaštenog lica za izdavanje kvalifikovane lične digitalne potvrde na pametnoj kartici i/ili identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva

Broj zahtjeva: _____ (broj sa GENERALNE NARUDŽBENICE)

Molimo Vas da čitko, štampanim slovima popunite podatke.

1. Podaci o ovlaštenoj osobi

Ime i prezime:		Datum rođenja:	
Stalno prebivalište:		Br. Lične karte:	Izdao:
Identifikacijski broj:	Telefon:	E-mail adresa:	
Ako već imate kvalifikovanu ličnu digitalnu potvrdu na pametnoj kartici napišite serijski broj Vašeg sertifikata:			
Ako već imate identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva (korisničko ime, lozinka) putem WEB rješenja napišite Vaše korisničko ime:			

Potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom 3 Sarajevo CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja u skladu sa politikom (CP Name: EBB Sarajevo CA 3, CPOID: 1.3.6.1.4.1.5939.7.1.1) koja mi je uručena.
 Potpisom garantujem za istinitost datih podataka i dozvoljavam njihovu upotrebu u skladu sa odredbama politike Halcom Sarajevo CA3 u potvrdi kao i moguću javnu objavu u imeniku ili registru poništenih potvrda. Isto tako, obavezujem se da ću odmah saopštiti svaku promjenu podataka, koja bi mogla uticati na valjanost potvrde.
 Potvrđujem, da sam upoznat sa sadržajem politike Halcom Sarajevo CA3 i izjavljujem da ću se ponašati u skladu sa njom.

Molimo izaberite željeni medij:

☐ Pametna kartica ☐ USB ključ

Sa zaokruženim DA i potpisom, izražavam saglasnost:

da mi izdate identifikaciju (Korisničko ime i lozinku) za korištenje elektronske banke putem WEB rješenja (isključivo za udaljeno potpisivanje):

☐ Da ☐ Ne

„Potpisom ove Narudžbenice, ovlašteni predstavnik pravnog lica potvrđuje da se ova usluga koristi u svrhu omogućavanja pristupa njegovom transakcijskom računu otvorenog kod Sparkasse Bank dd BiH te potvrđuje da je upoznat da je pružalac ove usluge pravno lice Halcom d.o.o. Sarajevo. Ovlašteni predstavnik pravnog lica u skladu sa prethodnom rečenicom potvrđuje da neće smatrati Banku odgovornom za kvalitet pružene usluge niti za gubitke direktne ili indirektna koji mu nastanu zbog nepridržavanja propisa Halcom-a koji su mu uručeni prilikom potpisivanja Narudžbenice. Ovlašteni predstavnik pravnog lica se obavezuje osigurati da on i njegov zaposlenici provode radne procese korištenja ove usluge u skladu sa propisima Halcom-a i u dobroj vjeri te da će osigurati da neovlaštena lica nemaju pristup usluzi. Za svaku štetu koja nastane za pravno lice a koja je posljedica nepridržavanja propisa Halcom-a i Banke, odgovara isključivo pravno lice. Predstavnik pravnog lica se obavezuje osigurati da kartica na smije ostati u čitaču za vrijeme dok se usluga ne koristi, da PIN i token neće davati otkrivati neovlaštenim licima. Predstavnik pravnog lica se obavezuje pridržavati uputa HALCOM-a, kao i pratiti izmjene akata HALCOM-a koje mu budu učinjenja dostupnim elektronskim putem, te se obavezuje obavijestiti Banku i HALCOM o svim smunljivim događajima koje uoči prilikom korištenja usluge. U suprotnom korisnik usluge snosi odgovornost za svaku nastalu štetu.

Potpis ovlaštenog lica za korištenje usluge	Pečat korisnika i potpis zakonitog zastupnika ili prokuriste	Mjesto i datum: