

**FACTOR BANKA**

Tivolska cesta 48, p. p. 2626, 1001 Ljubljana, Slovenija

## Pooblastilo za poslovanje prek elektronske banke

<b>1. Podatki o uporabniku</b>	Naziv: _____	
	Sedež: _____	
	Pošta in kraj: _____	
	Matična številka: _____	
	Številka TRR: 27000 - _____	
<b>2. Podatki o pooblaščenцу</b>	Ime in priimek: _____	
	Datum in kraj rojstva: _____	
	Stalno ali začasno prebivališče: _____	
	Vrsta osebnega dokumenta: _____ Velja do: _____	
	Št. osebnega dokumenta: _____	
	Izdajatelj: _____	
	Davčna številka: _____	
	Telefon: _____ GSM: _____	
	E-naslov: _____	
<b>3. Pooblastila za izbrani račun</b>	Plačila v domovini pregled in priprava <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Čezmejna plačila in druge plačilne transakcije pregled in priprava <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
	podpisovanje <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	podpisovanje <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
	Podpisovanje nalogov <input type="checkbox"/> posamično	<input type="checkbox"/> skupinsko, št. podpisnikov _____
<p>S podpisi jamčimo, da je pooblaščenec seznanjen s Splošnimi pogoji uporabe elektronske banke ter da jih sprejema. Pooblaščenec s podpisom tega pooblastila izrecno dovoljuje banki, da s sredstvi za avtomatsko obdelavo ali s klasičnimi sredstvi zbira, vzpostavi, obdeluje, shranjuje, spreminja oziroma združuje in posreduje njegove osebne podatke, vse z namenom doseganja namena tega pooblastila in varnega ter učinkovitega izvajanja tega pooblastila. Banka bo vse pridobljene podatke shranjevala in uporabljala le toliko časa, dokler je to potrebno za doseg namena, zaradi katerega so bili zbrani in obdelovani, nato pa jih bo zbrisala iz svojih zbirk podatkov.</p>		
Kraj in datum: _____	Podpis pooblaščenca za poslovanje prek elektronske banke: _____	
(označi) <input type="checkbox"/> zakoniti zastopnik	<input type="checkbox"/> pooblaščenec	
Ime in priimek: _____	Žig in podpis: _____	
<b>Potrditev s strani banke</b>	Datum: _____	Podpis: _____