

ZAHTJEV OVLAŠTENOG LICA
za izdavanje kvalifikovane lične digitalne potvrde na pametnoj kartici
i/ili identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva

BROJ ZAHTJEVA: _____ (broj sa GENERALNE NARUDŽBENICE)

1. Podaci o ovlaštenom licu

Ime i prezime: _____ Datum rođenja: _____

Stalno prebivalište (mjesto, pošt. broj, ulica i br.) _____

Br. ličnog dokumenta: _____ Izdao: _____

Matični br: _____ Telefon: _____

Elektronska adresa: _____

Ako već imate kvalifikovanu ličnu digitalnu potvrdu na pametnoj kartici napišite serijski broj vašeg certifikata: _____

Ako već imate bidentifikaciju korisnika elektronskog bankarstva (korisničko ime i lozinka) putem WEB rješenja napišite korisničko ime: _____

PIN i/ili LOZINKU poslati (potrebno je navesti tačnu adresu primaoca):

Ime i prezime: _____

Preduzeće: _____

Adresa: _____

Pošta i mjesto: _____

Potpisom, izražavam saglasnost, da EBB Sarajevo CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom (CP Name: EBB Sarajevo CA 2, CPOID: 1.3.6.1.4.1.5939.1.1.1).

Potpisom garantujem za istinitost datih podataka i dozvoljavam njihovu upotrebu u skladu sa odredbama politike EBB Sarajevo CA u potvrdi, kao i moguću javnu objavu u imeniku ili registru poništenih potvrda. Isto tako, se obavezujem, da ću odmah saopštiti svaku promjenu podataka, koja bi mogla uticati na valjanost potvrde. Potvrđujem, da sam upoznat sa sadržajem politike EBB Sarajevo CA i izjavljujem, da ću se ponašati u skladu sa njom.

Sa zaokruženim da i potpisom, izražavam saglasnost:

- | | | |
|--|----|----|
| • Da mi izdate kvalifikovanu digitalnu potvrdu na pametnoj kartici | DA | NE |
| • da mi izdate identifikaciju (Korisničko ime i Lozinku) za korištenje elektronske banke putem WEB Rješenja: | DA | NE |

Mjesto i datum Potpis ovlaštenog lica Pečat korisnika i potpis
 zakonitog zastupnika ili prokuriste

2. Podaci o izdatoj digitalnoj potvrdi (ispunjava EBB Sarajevo CA)

Serijski broj potvrde: _____

Broj izdate kartice: _____

Datum izdavanja kartice: _____

Ime i prezime ovlaštenog lica: _____

Zahtjev primio: _____

Potpis ovlaštenog lica: _____