DEŽELNA BANKA SLOVENIJE

# POOBLASTILO ZA OPRAVLJANJE BANČNIH STORITEV PREKO DBS NET-a

*Izpolnjeno pooblastilo 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 IMETNIK RAČUNA:** Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami. Ustrezno prekrižajte.

Podpisani/a _____ EMŠO: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(ime in priimek)

s stalnim bivališčem _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

št. os. dokumenta ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ izdajatelj os. dokumenta _____

**Za opravljanje bančnih storitev preko DBS NET-a pooblaščam**

Ime in priimek _____ EMŠO: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

s stalnim bivališčem _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

št. os. dokumenta ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ izdajatelj os. dokumenta _____

**Vrsta pooblastila na računu:**

| | | |
|---|---|---|
| 1 9 ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐ vpogled | ☐ razpolaganje s sredstvi |
| 1 9 ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐ vpogled | ☐ razpolaganje s sredstvi |
| 1 9 ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐ vpogled | ☐ razpolaganje s sredstvi |

**Plačilo pristopnine za uporabo DBS NET-a:**

Strinjam se, da se pristopnina za uporabo DBS NET-a za uporabnika _____ poravna v breme transakcijskega
(ime in priimek)

računa številka 1 9 ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐.

S podpisom potrjujem, da so navedeni podatki resnični in da je pooblaščenec seznanjen s Splošnimi pogoji poslovanja pri opravljanju bančnih storitev preko DBS NET-a, ki so sestavni del vloge.

Kraj in datum: _____ _____
(podpis imetnika transakcijskega računa)

**IZPOLNI BANKA:**

**Izpolni prejemnik pooblastila:**

Datum prejema: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Identifikacijo opravil: _____

**Izpolni poslovna enota:**

Datum prejema: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Prejel in preveril podatke: _____

**Izpolni Oddelek elektronskega bančništva:**

Datum prejema: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Prejel in vnesel spremembe: _____

Poslano enoti dne: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ _____
(podpis skrbnika DBS NET-a)