



Vloga za pridobitev kvalificiranega digitalnega potrdila za pravne in fizične osebe, registrirane za opravljanje dejavnosti.

Pošta Slovenije d.o.o., POŠTA[®] CA Slomškovo
trg 10, 2500 Maribor <http://postarca.posta.si/>;
info.postarca@posta.si



DBS



Vrednost zaupanja

Številka vloge¹: _____

/

Vlogo za pridobitev kvalificiranega digitalnega potrdila za pravne in fizične osebe, registrirane za opravljanje dejavnosti (v nadaljevanju pravna oseba) izpolni zakoniti zastopnik pravne osebe ter vsi bodoči imetniki digitalnih potrdil, za katere želi pravna oseba pridobiti kvalificirano digitalno potrdilo, z velikimi tiskanimi črkami. Izpolnjeno vlogo zakoniti zastopnik pravne osebe ali od nje pooblaščen oseba (oseba, ki oddaja vlogo), skupaj s **svojim identifikacijskim dokumentom, s Sklepom vpisa organizacije v Sodni register ali izpisom iz Poslovnega registra Slovenije (AJPES)**, odda v najbližji poslovalnici Deželne banke Slovenije.

Vloga vsebuje vse podatke o pravni osebi ter imetnikih potrdila, ki so potrebni za izdajo kvalificiranega digitalnega potrdila. Javno bodo objavljeni le tisti podatki, ki so vsebovani v samem potrdilu, v skladu s Politiko overitelja POŠTA[®] CA za kvalificirano digitalna potrdila za pravne in fizične osebe, registrirane za opravljanje dejavnosti.² Vsi ostali podatki, ki niso vsebovani v potrdilu ter posledično niso javno objavljeni, bodo varovani kot strogo zaupni in ne bodo uporabljeni v druge nedogovorjene namene.

(Izpolni zakoniti zastopnik pravne osebe)

A) PODATKI O PRAVNI OSEBI

Naziv podjetja:

Kratko ime³:

Naslov:

Poštna številka:

Naziv pošte:

Matična številka:

Davčna številka⁴:

Telefon:

B) NASLOV ZA PREJEMANJE POŠTE⁵

Naslov:

Poštna številka:

Naziv pošte:

C) PODATKI O ODGOVORNI OSEBI⁶ / ZAKONITEM ZASTOPNIKU

Ime:

Priimek:

Podpis:

D) POOBLASTILO ZA ODDAJO VLOGE⁷

Ime:

Priimek:

Št. dokumenta⁸:

Veljavnost do:

Kraj in datum:

Podpis zak. zastopnika:

¹ Izpolni skrbnik elektronskega bančništva.

² Politika je objavljena na spletu na strani <http://postarca.posta.si/dokumenti>.

³ Če v potrdilu o registraciji pravne osebe obstaja skrajšano ime, se le-to vpiše, sicer se ji določi skrajšano ime, ki ne sme biti neprimerno ali žaljivo, zavajajoče za tretje stranke oz. pripadati neki drugi pravni osebi.

⁴ Davčna številka bo skupaj z oznako organizacije ter imenom in priimkom bodočega imetnika potrdila objavljena v potrdilu.

⁵ Izpolnite, v kolikor ne želite prejemati obvestil na naslov pravne osebe.

⁶ Podatki o odgovorni osebi pravne osebe ali osebi, ki je registrirana za opravljanje dejavnosti.

⁷ Podatki o pooblastilu osebe za oddajo vloge. V kolikor vloge ne odda zakoniti zastopnik, le-ta izpolni pooblastilo za oddajo vloge.

⁸ Št. dokumenta je lahko številka osebne izkaznice ali številka potnega lista.

Številka vloge⁹:

/

E) SEZNAM BODOČIH IMETNIKOV POTRDIL¹⁰

Št. priloge	Ime	Priimek
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

S svojim podpisom jamčim, da sem seznanjen-a in da se strinjam z določili iz veljavne Politike POŠTA[®] CA za pravne osebe in fizične osebe, registrirane za opravljanje dejavnosti. S podpisom jamčim za identiteto bodočih imetnikov, za katere želim, da se jim s tem zahtevkom izda digitalno potrdilo. S podpisom jamčim za resničnost podatkov iz tega zahtevka in se obvezujem, da bom sporočil-a vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na veljavnost potrdil.

S podpisom soglašam, da overitelj POŠTA[®] CA obdeluje, preverja in usklajuje z DURS-om, uporablja in trajno shranjuje podatke iz tega zahtevka v skladu z Zakonom o elektronskem poslovanju in elektronskem podpisu (Ur.l.RS 57/2000, 25/2004 in 98/2004) in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur.l.RS 86/2004), za namene elektronskega poslovanja v skladu z veljavno Politiko overitelja POŠTA[®] CA.

Kraj in datum:

Podpis zak. zastopnika:

Žig



(Izpolni enota banke)

F) PODATKI O POOBLAŠČENI OSEBI PRIJAVNE SLUŽBE

Ime:

Priimek:

Kraj in datum:

Podpis:

Žig

⁹ Izpolni skrbnik elektronskega bančništva.¹⁰ V seznamu so navedeni vsi bodoči imetniki, katerim se na osnovi vloge izdaja digitalno potrdilo.

Številka vloge¹¹: _____ / _____

(Izpolni bodoči imetnik potrdila)

G) PODATKI O IMETNIKU POTRDILA

Ime:		Priimek:	
Naslov stalnega bivališča:			
Poštna številka in kraj:			
Datum rojstva:		Davčna številka: ⁵	
Št. dokumenta ¹² :		Veljavnost do:	
E-naslov:			
Tip digitalnega potrdila ¹³ :			
Standardno na pametnem USB ključu <input type="checkbox"/>	Standardno na pametni kartici <input type="checkbox"/>	Standardno na pametni kartici (in čitalnik kartic) <input type="checkbox"/>	
Geslo za preklic potrdila ¹⁴ :			
Kraj in datum:		Podpis:	

(Izpolni skrbnik elektronskega bančništva)

H) PODATKI O POOBlašČENI OSEBI PRIJAVNE SLUŽBE

Ime:	Priimek:
Čitalec kartic pošlje Pošta Slovenije d.o.o.	<input type="checkbox"/>
Kraj in datum:	Podpis:

Žig

¹¹ Izpolni skrbnik elektronskega bančništva.¹² Št. dokumenta je lahko številka osebne izkaznice ali številka potnega lista.¹³ Izberete tip digitalnega potrdila. Možni tipi ter njihove lastnosti so določeni v Politiki za kvalificirana digitalna potrdila za pravne osebe in fizične osebe, registrirane za opravljanje dejavnosti.¹⁴ Geslo za preklic se uporablja v primeru preklica potrdila preko telefona. Dolžina gesla je lahko od najmanj 6 do največ 12 znakov, kjer so dovoljene le velike črke angleške abecede ter arabske številke.