

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

BROJ ZAHTJEVA: _____ (broj sa GENERALNE NARUDŽBENICE)

1. Podaci o ovlaštenom licu

Ime i prezime:**Datum rođenja:****Stalno prebivalište:****Br. ličnog dokumenta:****Izdao:****Matični br:****Telefon:****Elektronska adresa:**

Ako već imate ličnu digitalnu potvrdu na pametnoj kartici/USB ključu napišite serijski broj vašeg certifikata:

Ako već imate identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva (korisničko ime, lozinka) putem WEB rješenja napišite vaše korisničko ime:

Potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom-CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom Halcom CA (CPName: EBB Sarajevo CA 3, CPOID: 1.3.6.1.4.1.5939.7.1.1).

Potpisom garantujem za istinitost datih podataka i dozvoljavam njihovu upotrebu u skladu sa odredbama politike Halcom 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 Halcom CA 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**

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

2. Podaci o izdatoj digitalnoj potvrdi (Ispunjava Halcom Sarajevo CA)

Broj izdane kartice:

Datum izdavanja potvrde:

Ime i prezime ovlaštenog lica:

Potpis ovlaštenog lica: