



## **GENERALNA NARUDŽBENICA za izdavanje Kvalifikovanih osobnih digitalnih potvrda za PRAVNU OSOBU**

**Naziv preduzeća:** \_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Pošta i mjesto:** \_\_\_\_\_ **Identifikacijski broj:** \_\_\_\_\_

Narudžbenu za dobivanje osobne kvalifikovane digitalne potvrde za ovlaštene osobe pravnih osoba, registrovanih za obavljanje djelatnosti, ispunjava zastupnik pravne osobe i svi budući imaoци digitalnih potvrda, za koje pravna osoba želi dobiti digitalnu potvrdu. Ispunjeni zahtjev, zakoniti zastupnik pravne osobe predaje banci.

S 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 (CP Name: EBB Sarajevo CA, CPOID: 1.3.6.1.4.1.5939.1.1.1) .

Pravna osoba je upoznata sa važećom politikom Halcom-CA i izjavljuje da ih ona obavezuje i da će se ponašati po uputstvima ovjerioca. Pravna osoba garantuje, da će neosporno utvrditi identitet imaoца potvrda u skladu sa važećim propisima (zvaničan dokument sa slikom). Pravna osoba se kao poslodavac imaoца potvrda obavezuje, da će zaposleni ispunjavati sve odredbe politike Halcom-CA i važeće propise.

Naručujem izdavanje potvrda za osobe navedene na zahtjevima (broj zahtjeva):

Br.	Ime i Prezime	Br.	Ime i Prezime
01		06	
02		07	
03		08	
04		09	
05		10	

**Mjesto i datum:**

**Pečat korisnika i potpis  
zakonitog zastupnika ili prokuriste**

### **Ispunjava banka:**

Podatke generalne narudžbenice i ovlaštenih osoba provjerio

Ime i Prezime: \_\_\_\_\_

Banka: \_\_\_\_\_

Datum i mjesto provjere: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_