



VLOGA ZA MENJAVO STREŽNIŠKEGA DIGITALNEGA POTRDILA (izpolni naročnik)

PODATKI O NAROČNIKU

Ponudnik plačilnih storitev:

Naslov:

(ulica, hišna številka, kraj)

Odgovorna oseba:

Naročam menjavo strežniškega kvalificiranega digitalnega potrdila v testnem okolju (ustrezno označite):

- Register transakcijskih računov - za namen preverjanja istovetnosti podatkov o transakcijskih računih fizičnih oseb, odprtih pri drugih bankah za potrebe izvajanja plačilnih storitev
- Register transakcijskih računov - za namene izvrševanja sklepov o izvršbi
- NODURS - posredovanje podatkov o dospelih neporavnanih obveznostih poslovnih subjektov

Serijska številka¹:

Velja od:

Velja do:

Izdajatelj kvalificiranega potrdila:

Naročam menjavo strežniškega kvalificiranega digitalnega potrdila v produkcijskem okolju (ustrezno označite):

- Register transakcijskih računov - za namen preverjanja istovetnosti podatkov o transakcijskih računih fizičnih oseb, odprtih pri drugih bankah za potrebe izvajanja plačilnih storitev
- Register transakcijskih računov - za namene izvrševanja sklepov o izvršbi
- NODURS - posredovanje podatkov o dospelih neporavnanih obveznostih poslovnih subjektov

Serijska številka²:

Velja od:

Velja do:

Izdajatelj kvalificiranega potrdila:

Datum

Žig in podpis odgovorne osebe

Izpolnjeno vlogo pošljite:

- po pošti na naslov: AJ PES, Centrala Ljubljana, Tržaška cesta 16, 1000 Ljubljana ali
- po elektronski pošti na naslov: kdp.vloge@ajpes.si elektronsko podpisano

¹ in ² Pri izdajateljih SIGEN-CA in SIGOV-CA vpišite 13-mestno serijsko številko (SERIALNUMBER) iz nosilca

VLOGA ZA MENJAVO STREŽNIŠKEGA DIGITALNEGA POTRDILA (izpolni AJPES)

PODATKI ZA IZVEDBO ZAHTEVKA OZ. REALIZACIJO VLOGE

Sektor za registre in evidence podatkov

Številka:

Datum:

Zahtevek odobril:
(podpis odgovorne osebe)

Sektor za statistiko in informiranje

Številka:

Datum:

Zahtevek odobril:
(podpis odgovorne osebe)