

Žiadosť o zmenu kontaktných osôb, Účtov HB klienta, skupín Oprávnených osôb a definovanie podmienok pri využívaní Služby HB

Príloha k Zmluve o HB

1. Kontaktné osoby HB klienta

1.1 Zoznam kontaktných osôb zo strany HB klienta, na ktoré sa Banka môže v naliehavých prípadoch obrátiť:

	Údaje kontaktnej osoby	telefón	e-mail/fax
1			

1.2 HB klient zároveň týmto splnomocňuje osobu uvedenú pod poradovým číslom 1. v tabuľke v bode 1.1 tejto prílohy na podpis:

- Protokolu o inštalácii a prevzatí programového vybavenia na využívanie služby Homebanking,
- Odovzdávajúceho a preberajúceho protokolu o prevzatí programového vybavenia na využívanie služby Homebanking,
- Protokolu o odovzdaní/prevzatí verejného kľúča elektronického podpisu Oprávnenej osoby HB klienta a Protokolu o odovzdaní/prevzatí verejného kľúča elektronického podpisu Banky,
- Protokolu o riešení reklamácie.

2. Zoznam účtov/Účtov HB klienta, ku ktorým HB klient požaduje zriadenie Služby HB a definovanie podmienok využívania Služby HB HB klientom

2.1 Ja, dolupodpísaný HB klient týmto Banku žiadam o poskytnutie Služby HB k jednotlivým Účtom/účtom s nižšie uvedenou identifikáciou a o povolenie mnou nižšie uvedených denných limitov na Účet.

2.2 Zároveň vyhlasujem, že beriem na vedomie a súhlasím s tým, že uvedený denný limit na Účet sa vzťahuje na jednu inštaláciu k Službe HB. Ďalej vyhlasujem, že beriem na vedomie, že ak používam dve alebo viac inštalácií k Službe HB, denný limit na Účet uvedený v tabuľke nižšie je platný pre každú inštaláciu samostatne, t.j. z každej inštalácie k Službe HB môžem z príslušného Účtu doručiť Banke Príkazy vo výške denného limitu na Účet.

Por. č.	Číslo účtu/ Účtu	Názov účtu/Účtu	Mena účtu/ účtu	Denný limit v EUR
1				
2				
3				
4				

5				
6				
7				
8				

3. Moduly programového vybavenia Služby HB

Ja, dolupodpísaný HB klient týmto Banku žiadam o Základný modul HB.

4. Podpisový vzor: Zoznam skupín Oprávnených osôb a definovanie podmienok využívania Služby HB Oprávnenými osobami

4.1 Ja, dolupodpísaný HB klient týmto splnomocňujem nižšie uvedenú/ uvedené Oprávnenú osobu/Oprávnené osoby v rozsahu a za podmienok stanovených v tabuľke nižšie na naslednové úkony:

- nakladanie s prostriedkami na Účte/Účtoch uvedených v tabuľke nižšie,
- na doručovanie elektronického súboru Prikazov prostredníctvom File Transfer do Banky.

4.2 Zároveň týmto vyhlasujem, že beriem na vedomie, že pri doručovaní Prikazov do Banky je/sú Oprávnená osoba/Oprávnené osoby povinná/povinné dodržiavať nižšie uvedené limity pre skupiny Oprávnených osôb a v prípade, ak je tento limit určený ako „pasívny“ je Oprávnená osoba vo vzťahu k Účtu/účtu oprávnená len na pasívne operácie.

Por. číslo	Číslo účtu/Účtu	Oprávnená osoba - skupina Oprávnených osôb	Mena účtu/Účtu	Limit pre skupinu v EUR
1.				

2.				
----	--	--	--	--

5. Účet pre inkaso Poplatkov podľa platného Sadzobníka

5.1 Ja, dolupodpísaný HB klient týmto udeľujem Banke súhlas na inkaso Poplatkov za poskytovanie Služby HB z účtu číslo: 5022625573/0900.

6. Zmena vykonaná touto žiadosťou nadobúda platnosť a účinnosť Obchodným dňom nasledujúcim po dni doručenia HB klientom Banke, najskôr dňom účinnosti Zmluvy o HB.

V Prievidzi dňa **14-01-2014**

Za Banku:

Slovenská sporiteľňa, a.s.



Ing. Ján Mjartan
Micros špecialista



Peter Sedlák
Osobný bankár

Za HB klienta:

Gymnázium Vavrinca Benedikta Nedožerského,
Matice slovenskej 16, Prievidza
(skrátенý názov "Gymnázium Prievidza")



PaedDr., Eleonora Porubcová,
riaditeľka

Gymnázium Vavrinca Benedikta Nedožerského
Matice slovenskej 16

971 01 PRIEVIDZA