

## POOBLASTILO

Družba \_\_\_\_\_  
s sedežem \_\_\_\_\_  
davčno številko \_\_\_\_\_  
zakonitim zastopnikom (ki podpiše pooblastilo) \_\_\_\_\_

kot pooblastitelj (v nadaljevanju: **pooblastitelj**) pooblašča

osebo/družbo \_\_\_\_\_  
naslov / stalno prebivališče \_\_\_\_\_  
davčna številka \_\_\_\_\_

kot pooblaščenca (v nadaljevanju: **pooblaščenec**) za zastopanje v postopku obravnave zahtevka za zavarovanje pri SID banki, d .d., Ljubljana (v nadaljevanju: **SID banka**).

Na podlagi pooblastila sme pooblaščenec v imenu in za račun pooblastitelja:

- Pri SID banki vložiti zahtevek za zavarovanje<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
- s strani SID banke sprejemati zaupne podatke, ki se nanašajo na pooblastitelja ter zahtevek za zavarovanje in zahteve SID banke glede dopolnitve zahtevka za zavarovanje in ji posredovati vso dokumentacijo, potrebno za obravnavo zahtevka za zavarovanje,
- dajati pojasnila na vprašanja SID banke in
- sodelovati pri usklajevanju dokumentacije za zavarovanje.

Pooblastitelj izrecno soglaša, da SID banka pooblaščenca sporoča posamezne zaupne podatke, ki se nanašajo na pooblastitelja, v okviru v katerem je to potrebno pri obravnavi zahtevka za zavarovanje pri SID banki z namenom, da bi se sklenila zavarovalna pogodba/izdala zavarovalna polica.

Pooblaščenec je dolžan varovati zaupnost tako pridobljenih podatkov ter jih ne sme sporočiti tretjim osebam, niti omogočiti, da bi jih uporabile tretje osebe, ali jih sam uporabiti za lastne namene.

Pooblaščenec nima pravice skleniti *zavarovalne pogodbe* ali podpisati druge dokumentacije povezane z zavarovalno pogodbo v imenu in za račun pooblastitelja.

Vsa pisanja SID banka posreduje neposredno pooblaščenca na spodnje kontaktne naslove, ne da bi o tem obveščala pooblastitelja, pri čemer se šteje, da je z dnem oddaje pisanja pooblaščenca z vsebino komunikacije seznanjen tudi pooblastitelj. Ne glede na prej navedeno, če je po oceni SID banke potrebno sodelovanje pooblastitelja, se sme SID banka obrniti neposredno na pooblastitelja.

Kontaktne podatke pooblaščenca:

g./ga. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
telefon \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Vpisati vrsto zahtevka za zavarovanje ter vrsto stranke in vrednost izvoznega posla in/ali kredita.

Vse izjave pooblaščenca se štejejo za izjave pooblastitelja in ta odgovarja zanje v okviru jamstev in posledic, določenih z dokumentacijo, ki je sestavni del zahtevka za zavarovanje in veljavno zakonodajo.

Pooblastilo velja do odločitve SID banke o zahtevku za zavarovanje ali do preklica oz. odstopa, ki za SID banko velja, od prejema pisnega obvestila.

Kraj in datum \_\_\_\_\_

Pooblastitelj:

Družba \_\_\_\_\_

Ime in priimek zakonitega zastopnika \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

Pooblaščenec izjavljam, da:

- pooblastilo sprejemem,
- poslujem v skladu z veljavno zakonodajo in imam poravnane vse dajatve in prispevke.

Pooblaščenec:

Družba/Ime in priimek \_\_\_\_\_

Ime in priimek zakonitega zastopnika pravne osebe \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_