

# Zahtevek za preklic kvalificiranega digitalnega potrdila za fizične osebe

Zahtevek za preklic kvalificiranega digitalnega potrdila lahko zahteva samo imetnik digitalnega potrdila ali njegov pooblaščenec.

Vlagatelj zahtevka za preklic odda zahtevek preko elektronske pošte na naslov [ca\\_preklici@halcom.si](mailto:ca_preklici@halcom.si). Vlagatelj mora lastnoročno podpisati zahtevek, najkasneje v 3 dneh po prvi vlogi za preklic kvalificiranega digitalnega potrdila priporočeno poslati na naslov Halcom d.d., Halcom CA, Dunajska cesta 123, 1000 Ljubljana. Imetnik digitalnega potrdila s podpisom jamči za resničnost danih podatkov.

## Podatki o imetniku digitalnega potrdila

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

## Preklicujem kvalificirano digitalno potrdilo (obvezno označite vrsto in podatke potrdila, ki ga želite preklicati)

### Digitalno potrdilo v datoteki

\_\_\_\_\_

serijska številka

\_\_\_\_\_

izdano dne

### Digitalno potrdilo na pametni kartici / USB ključu ENA ZA VSE

\_\_\_\_\_

serijska številka

\_\_\_\_\_

številka kartice

\_\_\_\_\_

izdano dne

## Potrdilo v oblaku Halcom One

---

serijska številka

---

izdano dne

## Digitalno potrdilo za avtentikacijo spletišč

---

naziv strežnika,  
vključno z domeno

---

serijska številka

---

izdano dne

## Razlog za preklic

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Izguba digitalnega potrdila         | <input type="checkbox"/> Sprememba podatkov           |
| <input type="checkbox"/> Prenehanje uporabe                  | <input type="checkbox"/> Zaklenjena kartica/USB ključ |
| <input type="checkbox"/> Zloraba potrdila                    |   |
| <input type="checkbox"/> Ostalo (obvezna obrazložitev) _____ |   |

Obvestilo o preklicu želim prejeti na elektronski naslov:

---

---

Kraj in datum

---

Ime in priimek (TISKANE ČRKE) ter podpis  
pooblaščenca oziroma zakonitega  
zastopnika ali prokurista pravne osebe