

# Zahtevek za preklic poslovnega kvalificiranega digitalnega potrdila

Zahtevek za preklic poslovnega kvalificiranega digitalnega potrdila lahko zahteva:

- zakoniti zastopnik ali prokurist poslovnega subjekta;
- imetnik potrdila (pooblaščenca oseba) poslovnega subjekta.

Vlagatelj zahtevka za preklic odda zahtevek preko elektronske pošte na naslov [ca\\_preklici@halcom.si](mailto:ca_preklici@halcom.si) ali na fax št.: (01) 200 33 60. Vlagatelj mora lastnoročno podpisan zahtevek, najkasneje v 3 dneh po prvi vlogi za preklic kvalificiranega digitalnega potrdila priporočeno poslati na naslov Halcom d.d., Halcom CA, Tržaška cesta 118, 1000 Ljubljana. Zahtevek za preklic digitalnega potrdila lahko odda pooblaščenec, zakoniti zastopnik oz. prokurist pravne osebe ali pa v njenem imenu pooblaščenca oseba. Pooblaščenec pravne osebe oz. odgovorna oseba pravne osebe s podpisom jamči za resničnost danih podatkov.

## Podatki o poslovnem subjektu

Naziv poslovnega subjekta: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Kraj in pošta: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_

Davčna ali ID št.: \_\_\_\_\_

## Podatki o pooblaščenih osebah

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

Davčna številka: \_\_\_\_\_

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

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

---

serijska številka

---

številka kartice

---

izdano dne

### Potrdilo v oblaku OneSign

---

serijska številka

---

izdano dne

### Digitalno potrdilo za avtentikacijo spletišč

---

naziv strežnika,  
vključno z domeno

---

serijska številka

---

izdano dne

### Kvalificiran e-žig

---

serijska številka

---

izdano dne

## Razlog za preklic

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

Obvestilo o preklicu želim prejeti na elektronski naslov:

---

Zahtevek za preklic izdal:

- Pooblaščenec  
 Zakoniti zastopnik ali prokurist

---

Kraj in datum

---

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