

# 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). 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: \_\_\_\_\_ Matična številka: \_\_\_\_\_  
 Naslov: \_\_\_\_\_ Davčna ali ID št.: \_\_\_\_\_  
 Kraj in pošta: \_\_\_\_\_

## Podatki o pooblaščenih osebi

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 Halcom One

\_\_\_\_\_ 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

Izguba digitalnega potrdila \_\_\_\_\_ Prenehanje uporabe \_\_\_\_\_ Prenehanje delovnega razmerja \_\_\_\_\_  
 Zloraba potrdila \_\_\_\_\_ Sprememba podatkov \_\_\_\_\_ Zaklenjena kartica/USB ključ \_\_\_\_\_  
 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