

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	Priezvisko, meno, titul: Hostánský Peter, Ing. Adresa trvalého pobytu: Rodné číslo/dátum narodenia: Doklad totožnosti:	037 6513124	sekretariat@snzobor.sk
2	Priezvisko, meno, titul: Bírová Terézia Adresa trvalého pobytu: i Rodné číslo/dátum narodenia: Doklad totožnosti:	037 6941154	birova@snzobor.sk

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 Prikazy vo výške denného limitu na Účet.

Por. č.	Číslo účtu/ Účtu	Názov účtu/Účtu	Mena účtu/ Účtu	Denný limit v EUR
1	0232706918/0900	Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o	EUR	180.000,-
2	0232706854/0900	Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o	EUR	180.000,-
3	0232706942/0900	Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o	EUR	180.000,-

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 Príkazov prostredníctvom Filé Transfer do Banky.

4.2 Zároveň týmto vyhlasujem, že beriem na vedomie, že pri doručovaní Príkazov 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.	0232706918	Priezvisko, meno, titul: Host'anský Peter, Ing. Adresa trvalého pobytu: Nitra Rodné číslo/dátum narodenia: Doklad totožnosti:	EUR	180.000,-
	0232706854 0232706942	Priezvisko, meno, titul: Bírová Terézia Adresa trvalého pobytu: Nitra Rodné číslo/dátum narodenia: Doklad totožnosti:		
2.	0232706918	Priezvisko, meno, titul: Host'anský Peter, Ing. Adresa trvalého pobytu: Nitra Rodné číslo/dátum narodenia: - Doklad totožnosti:	EUR	180.000,-
	0232706854 0232706942	Priezvisko, meno, titul: Lovecký Tibor, Ing. Adresa trvalého pobytu: Šaľa Rodné číslo/dátum narodenia: Doklad totožnosti:		
3.	0232706918	Priezvisko, meno, titul: Bírová Terézia Adresa trvalého pobytu: Nitra Rodné číslo/dátum narodenia: Doklad totožnosti:	EUR	180.000,-

	0232706854	Priezvisko, meno, titul: Lovecký Tibor, Ing.	
	0232706942	Adresa trvalého pobytu: Šaľa	
		Rodné číslo/dátum narodenia:	
		Doklad totožnosti:	

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: 232706854/0900.

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

V Nitre dňa

Za Banku:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

Za HB klienta:

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.

Petrániová Eva, Ing.
Relationship manager

Chudá Erika,
riaditeľka

Makovníková Ľubíla, Bc.
Account manager