

Molimo Vas da pažljivo popunite obrazac traženim podacima te da koristite velika tiskana slova.

1. Podaci o osobi subjektu certificiranja

Ime*	<input type="text"/>		
Prezime*	<input type="text"/>		
OIB*	<input type="text"/>		
Identifikacijski dokument*	<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica ili <input type="checkbox"/> Putovnica	Vrijedi do* <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
Broj identifikacijske isprave*	<input type="text"/>		
Datum rođenja*	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Spol* <input type="checkbox"/> Ženski	<input type="checkbox"/> Muški
Adresa prebivališta i kontakt podaci			
Ulica i broj*	<input type="text"/>		
Poštanski broj*	<input type="text"/>	Grad*	<input type="text"/>
Državljanstvo*	<input type="text"/>		
Mobitel (SMS)*	<input type="text"/>		
Email*	<input type="text"/>		

2. Odabir paketa usluge

Odabrati jedan paket usluge (od 1 do 6). Certifikati se izdaju na AKD pametnoj kartici.

NAPOMENA: Ovaj Zahtjev uključuje izdavanje sms.ID i mobile.ID vjerodajnica. Vjerodajnice se aktiviraju putem [Portala](#) na <https://portal.certilia.com/> bez naplate.

Osobna kartica

- (1) ID kartica
Osobni identifikacijski certifikat (NCP+)
- (2) Potpisna kartica
Osobni potpisni certifikat (QCP)
- (3) Potpisna & ID kartica
Osobni potpisni i osobni identifikacijski certifikat (QCP & NCP+)

Korporativna kartica

- (4) Korporativna ID kartica
Osobni identifikacijski certifikat (NCP+)
- Naziv organizacije*
- OIB*
- (5) Korporativna potpisna kartica
Osobni potpisni certifikat (QCP)
- (6) Korporativna potpisna & ID kartica
Osobni potpisni i osobni identifikacijski certifikat (QCP & NCP+)

3. Izjava osobe naručitelja i osobe subjekta certificiranja

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom zahtjevu točni i cjeloviti. U slučaju nepodudaranja podataka navedenih u zahtjevu sa podacima dohvaćenim iz nadležnih registara suglasan/a sam da AKD koristi podatke iz nadležnih registara.

Izjavljujem i jamčim da samo ja mogu pristupiti i pročitati elektroničke poruke upućene na E-mail odnosno SMS poruke upućene na Mobitel iz točke 1. ovog obrasca. Potvrđujem da sam upoznat sa zakonskom osnovom prema kojoj se ovdje navedeni osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu obavljanja usluga certificiranja. Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da sam suglasan/a s objavljivanjem izdanih certifikata sukladno AKD-ovim uvjetima pružanja usluga certificiranja fizičkim osobama. Potpisom ovog zahtjeva suglasan/a sam s uvjetima pružanja usluga certificiranja, kao prilog ovome zahtjevu te dostupnima na portalu <https://www.certilia.com/dokumenti/>.

4. Dostava i preuzimanje kartice i/ili aktivacijskih podataka

- RA ured
Osobno preuzimanje kartice
- Dostavnom službom
Osobno uručenje kartice na adresu navedenu u ovom zahtjevu
- E-mail SMS
Aktivacijski podaci se šalju na e-mail/SMS navedeni u ovom zahtjevu

5. Potpis osobe subjekta certificiranja

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis osobe subjekta certificiranja

POPUNJAVA SLUŽBENIK RA UREDA

6. Podaci o povezanosti osobe subjekta certificiranja s organizacijom

Pravni status organizacije osiguran Vrsta dokaza

Povezanost fizičke osobe subjekta certificiranja i organizacije

Potpisana i ovjerena potvrda izdana od strane organizacije kojom se dokazuje povezanost organizacije s fizičkom osobom subjektom certificiranja.

Datum

Potpis službenika

Pečat RA ureda (gdje je primjenljivo)

M.P.

