

Poverenie

Ako (konateľ/predseda/člen predstavenstva, iná oprávnená osoba oprávnená konať v mene odvádzateľa poisťného na základe vnútorného predpisu a pod. – potrebné doložiť) odvádzateľa poisťného názov, IČO: týmto poverujem meno priezvisko:, dátum narodenia:, zamestnanca (doplniť pracovné zaradenie pozíciu osoby) (ďalej len „Poverená osoba“) na zastupovanie odvádzateľa poisťného vo veci podania a autorizácie žiadosti o zriadenie/zrušenie prístupu a určenie/zrušenie/zmenu správcu prístupov pre elektronické služby B2B v systéme elektronických služieb Sociálnej poisťovne (SES SP). Poverená osoba je oprávnená rozhodovať o určení/zrušení/doplnení osôb správcov prístupov na účely využívania služby B2B, resp. zrušenia služby B2B až do odvolania tohto poverenia oprávneným zástupcom odvádzateľa poisťného.

V dňa

.....
Meno priezvisko
funkcia