

## Priloga 1

### ZAHTEVA POSLOVNEGA SUBJEKTA ZA POPRAVEK PODATKOV V SISTEMU IZMENJAVE INFORMACIJ O ZADOLŽENOSTI POSLOVNIH SUBJEKTOV (SISBIZ)

#### Podatki o poslovnem subjektu

Naziv: \_\_\_\_\_

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

Poštna številka/pošta: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_

Ime in priimek kontaktne osebe: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

V skladu z 24. členom Zakona o centralnem kreditnem registru uveljavljamo pravico do dopolnitve, popravka, izbrisa (ustrezno podčrtajte) zaupnih podatkov, ki se obdelujejo v sistemu izmenjave SISBIZ, in za katere dokazujemo, da so nepopolni, netočni, neažurni (ustrezno podčrtajte) in da so bili tako zbrani in obdelani v nasprotju z zakonom.

Prijavljamo napako v podatkih pri Članu (navedite polni naziv bančnega oziroma nebančnega Člana):

\_\_\_\_\_

Opis napake: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dokazila kot priloge:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Obvestilo o rešitvi zahteve pošljite (ustrezno označite):

po pošti na naslov

po elektronski pošti

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Ime in priimek odgovorne osebe: \_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_

---

**Izpolni Član/Upravljavec sistema SISBIZ**

Član/Upravljavec sistema SISBIZ: \_\_\_\_\_

Prezela oseba: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Banka Slovenije, Slovenska 35, 1505 Ljubljana, Slovenija

Telefon: +386 (0)1 47 19 270, Fax: +386 (0)1 25 15 516, [info.sisbiz@bsi.si](mailto:info.sisbiz@bsi.si), <https://www.bsi.si/>