Poverenie

Ako (konateľ/predseda/člen predstavenstva, iná oprávnená osoba oprávnená konať v mene odvádzateľa poistného na základe vnútorného predpisu a pod. – potrebné doložiť) odvádzateľa poistného názov ........................., IČO: ............................ týmto poverujem meno priezvisko: ................................., dátum narodenia: ...................., zamestnanca ............................... (doplniť pracovné zaradenie pozíciu osoby) (ďalej len „Poverená osoba“) na zastupovanie odvádzateľa poistného 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 poistného.

V ..................... dňa .......................

..................................................

Meno priezvisko

funkcia