



VLOGA ZA VKLJUČITEV E-STORITVE V SISTEM SPLETNIH PLAČIL UJP

1. Podatki o ponudniku e-storitve

Naziv: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj:

--	--	--	--

Šifra PU*:

--	--	--	--	--

Matična številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--

Zastopnik: _____

Kontaktna oseba: _____

Telefon: _____

E-naslov: _____

E-naslov za stornacije kartičnih plačil: _____

Izdaja UJP računa uporabnikom DA /NE**: _____

2. Podatki za posredovanje API poverilnic

E-naslov za prejem API poverilnic za povezavo z vmesnikom UJP e-plačila: _____

GSM številka za prejem gesla za prevzem API poverilnic: _____

3. Načini plačila e-storitve

[\(Seznam plačilnih servisov\)](#)

Označite (x)

3.a Spletna banka:

OTP Bank@net

☐

3.b Mobilna telefonija:

Flik

☐

Valú

☐

mBills

☐

*Šifra PU – izpolni samo proračunski uporabnik.

**Izdaja UJP računa uporabnikom: DA - račun za plačano e-storitev pripravi in pošlje na uporabnikov e-naslov aplikacija UJP e-plačila / NE – račun pripravi in pošlje uporabniku e-storitev ponudnika.

3.c Plačilne kartice:

Maestro

--	--

MasterCard

11

Visa

11

Diners

11

3.d Drugi načini plačevanja:

QR koda

7

4. Vrsta e-storitve

([Seznam registriranih e-storitev](#))

Označite (x)

4.a Nova e-storitev

11

Naziv nove e-storitve

Začetni URL naslov nove e-storitve

URL naslov zaledne potrditve plačila

4.b Registrirana e-storitev

11

Naziv registrirane e-storitve

5. UJP e-trgovina

UJP e-trgovina

--	--

Naziv UJP e-trgovine

6. Številka podračuna za nakazilo zneskov plačil e-storitve (ustrezno označite (x))

6.a Številka podračuna proračunskega uporabnika odprtega pri UJP (vpišite podračun):

Podračun

[illegible]

6.b Številka podračuna UJP za razporejanje plačil:

Podračun

S	I	5	6	0	1	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---

0	6	0	0
---	---	---	---

7	8	1	6
---	---	---	---

1	8	6
---	---	---

7. Splošni pogoji poslovanja UJP

Ponudnik e-storitve s podpisom te vloge sprejemam Splošne pogoje poslovanja sistema spletnih plačil UJP, ki so objavljeni [na spletni strani UJP](#).

Kraj: _____

Datum: _____

(***Žig in podpis zastopnika ponudnika e-storitve)