SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

SEPA Direct Debit Mandate

Sprememba *Amendment* ☐

Ukinitev *Cancellation* ☐

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila

Mandate reference – to be completed by the creditor

S podpisom tega obrazca pooblaščate prejemnika plačila, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega plačilnega računa. Ugovor na bremenitev računa lahko vložite pri svoji banki v skladu njihovimi splošnimi pogoji, v roku 8 tednov od bremenitve.

By signing this mandate form, you authorise creditor to send instructions to your bank to debit your account. . As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank which must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

OSNOVNI PODATKI PLAČNIKA *DEBTOR`S DATA*

Ime in priimek plačnika *Debtor`s name*

Ulica in hišna številka *Street name and number*

Poštna številka *Postal code* ☐☐☐☐ Kraj *City*

Država *Country*

Številka bančnega računa - IBAN *Account number - IBAN* S I 5 6 ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Bančna identifikacijska koda - BIC *BIC / SWIFT code* ☐☐☐☐ S I ☐☐ 6

OSNOVNI PODATKI PREJEMNIKA PLAČILA *CREDITOR`S DATA*

Naziv prejemnika plačila *Creditor`s name*

Davčna številka *Tax number* S I ☐☐☐☐☐☐☐☐ 8

Ulica in hišna številka *Street name and number*

Poštna številka *Postal code* ☐☐☐☐ Kraj *City*

Država *Country*

DRUGI PODATKI *OTHER DATA*

Vrsta plačila *Type of payment* Periodična obremenitev *Recurrent payment* √ ali *or* Enkratna obremenitev *One-off payment* ☐ 12

Kraj podpisa soglasja *City or town in which you are signing* Kraj *City* Datum *Date*

Prosimo, podpišite tukaj *Please sign here* Podpis *Signature*

Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja in jih lahko dobite pri svojem ponudniku plačilnih storitev.

Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

PODATKI O OTROCIH *CHILDREN`S DATA*

Ime in priimek otroka *Child`s name* Šifra *Child`s code*

Ime in priimek otroka *Child`s name* Šifra *Child`s code*

Ime in priimek otroka *Child`s name* Šifra *Child`s code*

Ime in priimek otroka *Child`s name* Šifra *Child`s code*

Ime in priimek otroka *Child`s name* Šifra *Child`s code*

Združeno plačilo *Combined payment* ☐ 19