

SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev
SEPA Direct Debit Mandate



Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) **{NAZIV PREJEMNIKA PLAČILA}**, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in (B) vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu s navodili, ki jih posreduje **{NAZIV PREJEMNIKA PLAČILA}**. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun. Prosimo izpolnite polja, označena z *.

By signing this mandate form, you authorise (A) **{NAME OF CREDITOR}** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **{NAME OF CREDITOR}**. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.

Vaše ime in priimek/naziv

Your name

*

Vaš naslov

Your address

*

Ulica in hišna številka/sedež

*

Poštna številka

Kraj

*

Država

*

Št. vašega pl.računa

Your account number

*

Številka plačilnega računa - IBAN

(19 znakov)

*

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

Naziv prejemnika plačila

Creditor's name

VRTEČ TRŽIČ

Naziv prejemnika plačila

SI56 14279673

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

STE MARIE AUX MINES 28

Ulica in hišna številka/sedež

4290 TRŽIČ

Poštna številka

Kraj

SLOVENIJA

Država

Vrsta plačila

* Periodično obremenitev

☒

ali

* Enkratna obremenitev

☐

Kraj podpisa soglasja

City or town in which you are signing

*

Kraj

Datum *

Date

*

Podpis(-i)

Signature

Prosimo podpišite tukaj

Please sign here

*

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

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom - samo v informacijo.

Identifikacijska oznaka plačnika

Debtor identification code

Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev

Oseba, v imenu katere

se izvrši plačilo

Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med **{NAZIV PREJEMNIKA PLAČILA}** in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe.

Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.

Identifikacijska oznaka dolžnika

Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke

Identifikacijska oznaka upnika

V skladu s pogodbo

In respect of the contract

Identifikacijska številka osnovne pogodbe

Opis pogodbe

Prosimo vrnite:

Please return to:

Le za uporabo prejemnika plačila

Creditor's use only