

Vzpostavitev   
Sprememba   
Ukinitev

## SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila - Vrtec

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A), 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 z navodili, ki jih posreduje. 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 \*.

Vaše ime in priimek/naziv\*

Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv:

Vaš naslov\*

Ulica in hišna številka/sedež:

Poštna številka in kraj:

**SLOVENIJA**

Država

Št. vašega pl.računa\*\*

Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov): SI56

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) : izpolni vrtec

Naziv prejemnika plačila\*\*

Naziv prejemnika plačila: VRTEC NOVA GORICA

Ulica in hišna številka/sedež: KIDRIČEVA 34C

Poštna številka in kraj: 5000 NOVA GORICA

**SLOVENIJA**

Država

Vrsta plačila\*

Period. Obremenitev

ali

Enkratna obremenitev

Kraj podpisa soglasja

**NOVA GORICA**

Kraj

Datum\*

Podpis(-i)

Prosimo podpišite tukaj\*

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. Izpolniti samo v primeru, da se plačilo vrši v imenu druge osebe.**

Identifikacijska oznaka plačnika

Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev (šifra plačnika navedena na računu)

Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo

Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med 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 (izpolni )

Prosimo vrnite na naslov:

VRTEC NOVA GORICA  
Kidričeva 34 c

5000 NOVA GORICA