

SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev
SEPA Direct Debit Mandate

NAZIV IN LOGOTIP
PREJEMNIKA PLAČILA

CREDITOR'S NAME & LOGO

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

Država
Country

Številka bančnega računa - IBAN
Account number - IBAN

Bančna identifikacijska koda - BIC
BIC / SWIFT code

**OSNOVNI
PODATKI
PREJEMNIKA
PLAČILA**

CREDITOR'S
DATA

Naziv prejemnika plačila
Creditor's name

Davčna številka
Tax number

Ulica in hišna številka
Street name and number

Poštna številka
Postal code

Država
Country

**DRUGI
PODATKI**

OTHER
DATA

Vrsta plačila
Type of payment

Kraj podpisa soglasja
City or town in which you are signing

Prosimo, podpišite tukaj
Please sign here

Periodična obremenitev
Recurrent payment



ali
or

Enkratna obremenitev
One-off payment



12

Kraj
City

Podpis
Signature

Datum
Date

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

Ime in priimek otroka
Child's name

Ime in priimek otroka
Child's name

Ime in priimek otroka
Child's name

Ime in priimek otroka
Child's name

Združeno plačilo
Combined payment

Šifra
Child's code

Šifra
Child's code

Šifra
Child's code

Šifra
Child's code

Šifra
Child's code

19

14

15

16

17

18

19