



## SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

## SEPA Direct Debit Mandate

SI	20	ZZZ	3	6	1	8	1	4	5	5
----	----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---

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  
PODATKIPLAČNIKA  
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  
PODATKIPREJEMNIKA  
PLAČILACREDITOR'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  
PODATKIOTHER  
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

Datum

Date

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  
OTROCIHCHILDREN'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