

Vzpostavitev		<b>SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev</b>																									
Sprememba		<b>SEPA Direct Debit Mandate</b>																									
Ukinitev		<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>5</td><td>1</td><td>9</td><td>9</td><td>7</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila <i>Mandate reference – to be completed by the creditor</i></p>																		5	1	9	9	7	1	0	0
						5	1	9	9	7	1	0	0														



JAVNI ZAVOD VRTEC ZREČE, CESTA NA ROGLO13

3214 ZREČE

S podpisom tega obrazca pooblaščate **JAVNI ZAVOD VRTEC ZREČE**, 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 **JAVNI ZAVOD VRTEC ZREČE**. 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**  1

Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv

**Vaš naslov** \*  2

Ulica in hišna številka/sedež

\*  3

Poštna številka

Kraj

\*  4

Država

**Št. vašega pl.računa** \*  5

Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov)

\*  6

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

**Naziv prejemnika plačila** J A V N I Z A V O D V R T E C ZREČE 7

Naziv prejemnika plačila

\*\* S I 2 6 Z Z Z 5 1 9 9 7 1 0 0 8

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

\*\* C E S T A N A R O G L O 1 3 9

Ulica in hišna številka/sedež

\*\* 3 2 1 4 Z R E Č E 10

Poštna številka

Kraj

\*\* S L O V E N I J A 11

Država

**Vrsta plačila** \* Period. obremenitev  X ali Enkratna obremenitev  12

**Kraj podpisa soglasja** Z R E Č E Datum \*  13

Kraj

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 - samo v informacijo.

<b>Identifikacijska oznaka plačnika</b>	<input type="text"/>	14
	Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev	
<b>Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo</b>	<input type="text"/>	15
	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.	
	<input type="text"/>	16
	Identifikacijska oznaka dolžnika	
	<input type="text"/>	17
	Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke	
	<input type="text"/>	18
	Identifikacijska oznaka upnika	
<b>V skladu s pogodbo</b> <i>In respect of the contract:</i>	<input type="text"/>	19
	Identifikacijska številka osnovne pogodbe	
**	<input type="text"/>	20
	Opis pogodbe	

Prosimo vrnite:

JAVNI ZAVOD VRTEC ZREČE  
 CESTA NA ROGLO 13  
 3214 ZREČE

Le za uporabo prejemnika plačila