

**Vzpostavitev****Sprememba****Ukinitev**

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Referenčna oznaka – Izpolni VVZ Ilke Devetak bignami Tolmin

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) VVZ Ilke Devetak bignami Tolmin, 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 VVZ Ilke Devetak bignami Tolmin. 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 1* _____
ime in priimek plačnika(-ov)/naziv**Vaš naslov** 2* _____
Ulica in hišna številka3* _____
Poštna številka Kraj4* _____
Država**Številka vašega pl.računa** 5* _____ (npr. SI56 1234 1234 1234 123)
Številka plačilnega računa – IBAN (19 znakov)

6* _____ (npr. LJBAIS12X, SKBASI2X, KBMASI2X, BACXSI22, SBCESI2X,...) Id. oznaka banke SWIFT BIC (8 znakov)

Naziv prejemnika plačila 7* **VVZ Ilke Devetak Bignami Tolmin**
Naziv prejemnika plačila8* **SI90ZZZ36985198**9* **Prekomorskih brigad 1**
Ulica in hišna številka/sedež10* **5220 TOLMIN**
Poštna številka Kraj11* **SLOVENIJA**
Država**Vrsta plačila** 12* Periodična obremenitev ali Enkratna obremenitev
18.dan v mesecu**Kraj podpisa soglasja** 13* _____ Datum
Kraj

Podpis

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



Identifikacijska oznaka plačnika

14

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

Oseba, v imenu katere
se izvrši plačilo

15

Če izvajate plačilo za drugo osebo, tukaj prosimo vpišite ime, priimek in naslov druge osebe (oseba navedena na računu). Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.

16

Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni vrtec tolmin)

17

Naziv upnika (izpolni Vrtec Tolmin.)

18

Identifikacijska oznaka upnika (izpolni Vrtec Tolmin)

V skladu s pogodbo: Pogodba o medsebojnih pravic in obveznostih

Prosimo, da vrnete na naslov:

VVZ ILke Devetak Bignami
Tolmin, Prekomorskih brigad 1
5220 Tolmin

Le za uporabo prejemnika plačila