

☒ **Novo soglasje**

New mandate

☐ **Sprememba**

Amendment

☐ **Ukinitev**

Cancellation

SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

SEPA Direct Debit Mandate

Referenčna oznaka soglasja – izpolni prejemnik plačila

Mandate reference – to be completed by the creditor

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) v temu soglasju navedenega prejemnika plačila, 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 navedeni prejemnik plačila. 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.

By signing this mandate form, you authorize (A) creditor, stated in this mandate, to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Podatki o plačniku (Debtor's data)

1

Naziv oziroma ime in priimek plačnika (Name of the debtor)

2

Sedež oziroma ulica in hišna številka plačnika (Address, street name and number of the debtor)

3

Poštna številka (Postal code)

Kraj (City)

4

Država (Country)

5

IBAN številka plačilnega računa (IBAN account number)

6

SWIFT BIC oznaka banke plačnika (SWIFT BIC of the debtor's bank)

Podatki o prejemniku plačila (Creditor's data)

Gimnazija Tolmin 7

Naziv prejemnika plačila (Creditor's name)

8

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila (Creditor's Identifier)

Dijaška 12 B 9

Sedež oziroma ulica in hišna številka prejemnika plačila (Address, street name and number of the creditor)

5220 **Tolmin** 10

Poštna številka (Postal code)

Kraj (City)

Slovenija 11

Država (Country)

Vrsta direktne obremenitve (Type of direct debit)

Periodična (ponavljajoča) obremenitev (Recurrent debit)

☒

ali (or)

enkratna obremenitev (One-off debit)

☐

12

Kraj podpisa soglasja (City or town of signing the mandate)

13

Datum (Date)

Prostor za podpis

(Place for signature)

Opomba: Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja vašega ponudnika plačilnih storitev.
(Note: Your rights regarding this mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.)