

Vzpostavitev

# SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev



Sprememba

Ukinitev

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Referenčna oznaka soglasja - izpolni OŠ Deskle

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) Osnovno šolo Deskle, 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 Osnovna šola Deskle. 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 planika (velike tiskane črke)

Vaš naslov 2\* \_\_\_\_\_

Ulica in hišna številka

3\* \_\_\_\_\_

Poštna številka

Kraj

4\* \_\_\_\_\_

Država

Št. vašega pl. računa 5\* \_\_\_\_\_

|   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| S | I | 5 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Številka plačilnega računa- IBAN (19 znakov) (npr. SI56 1234 1234 1234 123)

6\* \_\_\_\_\_

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) (npr. LJBAS12X, SKBAS12X, KBMAS12X,....)

Naziv prejemnika plačila: 7\* OSNOVNA ŠOLA DESKLE

Srebrničeva ulica 10, 5210 Deskle

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

8\* Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

**Srebrničeva ulica 10**

9 \* Ulica in hišna številka/sedež

**5210**

**Deskle**

**Slovenija**

10 \* Poštna številka

Kraj

Država

Vrsta plačila: 11\* PERIODIČNA OBREMENITEV – 18. V MESECU

12\* Kraj podpisa soglasja: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

13\* Prosimo, podpišite se tukaj:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**OPOMBA:** vaše pravice 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.

Če račun plačujete v imenu druge osebe (otrok), izpolnite polje številka 15\*

14\* \_\_\_\_\_  
Številčna oznaka, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev

**Oseba, v imenu katere  
se vrši plačilo**

15\* \_\_\_\_\_  
Ime in priimek otroka

16 \* \_\_\_\_\_  
Identifikacijska oznaka dolžnika (Izpolni šola)

17 \* OSNOVNA ŠOLA DESKLE, Srebrničeva ulica 10, 5210 Deskle

18 \* \_\_\_\_\_  
Identifikacijska oznaka upnika (Izpolni OŠ Deskle)

**Le za uporabo prejemnika plačila**