

**SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA**

Vzpostavitev

Sprememba

Ukinitev

S podpisom tega soglasja pooblaščate (A) KOMUNALA JAVNO PODJETJE D.O.O., 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 KOMUNALA JAVNO PODJETJE D.O.O. 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.

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  
**Slovenija** \_\_\_\_\_  
Država \_\_\_\_\_ 5

Št. vašega pl. računa \_\_\_\_\_ 6  
Številka plačilnega računa - IBAN \_\_\_\_\_

Naziv prejemnika plačila \_\_\_\_\_ 7  
Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) \_\_\_\_\_  
**KOMUNALA JAVNO PODJETJE D.O.O.** \_\_\_\_\_  
Naziv prejemnika plačila \_\_\_\_\_ 8  
**SI48ZZZ61364576** \_\_\_\_\_  
Identifikacijska oznaka prejemnika plačila \_\_\_\_\_ 9  
**Kopališka 2** \_\_\_\_\_  
Ulica in hišna številka/sedež \_\_\_\_\_ 10  
**9000 MURSKA SOBOTA** \_\_\_\_\_  
Poštna številka/kraj \_\_\_\_\_ 11  
**Slovenija** \_\_\_\_\_  
Država \_\_\_\_\_

Vrsta plačila \_\_\_\_\_ 12  
 Ponavljajoče     Enkratno    Dan odtegljaja \_\_\_\_\_

Kraj podpisa soglasja \_\_\_\_\_ 13  
**Murska Sobota** \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Kraj \_\_\_\_\_  
Prosimo podpišite tukaj \_\_\_\_\_  
Podpis (-i) \_\_\_\_\_

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

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom - samo v informacijo.

Identifikacijska oznaka plačnika \_\_\_\_\_ 14  
Vpišite katero koli številčno oznako za sklic \_\_\_\_\_

Oseba, v imenu katere \_\_\_\_\_ 15  
se izvrši plačilo \_\_\_\_\_ 16  
Naziv druge osebe v imenu katere se izvrši plačilo \_\_\_\_\_  
Identifikacijska oznaka dolžnika \_\_\_\_\_ 17  
Naziv upnika \_\_\_\_\_ 18  
Identifikacijska oznaka upnika \_\_\_\_\_ 19  
V skladu s pogodbo \_\_\_\_\_ 20  
Identifikacijska številka osnovne pogodbe \_\_\_\_\_  
Opis pogodbe \_\_\_\_\_

Prva obremenitev na podlagi tega podpisanega soglasja se bo izvedla 28. dan v mesecu.

S podpisom tega soglasja jamčite za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktne obremenitve. Komunala d.o.o. si pridržuje pravico do ukinitve tega soglasja v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih obremenitev.