**SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referenčna oznaka soglasja

□ 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 |  | |
|  | Ime in priimek plačnika (-ov)/naziv | |
| Vaš naslov |  | |
|  | Ulica in hišna številka/sedež | |
|  |  | |
|  | Poštna številka in kraj | |
|  |  | |
|  | Država | |
| Št. vašega plač. računa |  | |
|  | Številka plačilnega računa – IBAN | |
|  |  | |
|  | Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) | |
| Naziv prejemnika plačila | Komunala javno podjetje d.o.o. | |
|  | Naziv prejemnika plačil | |
|  | SI48ZZZ61364576 | |
|  | Identifikacijska oznaka prejemnika plačila | |
|  | Kopališka ulica 2 | |
|  | Ulica in hišna številka/sedež | |
|  | 9000 Murska Sobota | |
|  | Poštna številka in kraj | |
|  | Slovenija | |
|  | Država | |
| Vrsta plačila | □ Periodična obremenitev □ Enkratna obremenitev Datum odtegljaja\_\_\_\_\_\_ | |
| Kraj podpisa soglasja |  | Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Kraj | |
|  |  | |
| Prosimo podpišite tukaj | **Podpis** | |
|  |  | |
|  |  | |

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.

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikacijska oznaka plačnika |  |
|  | Vpišite katero koli številčno oznako za sklic |
| Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo |  |
|  | Naziv druge osebe v imenu katere se izvrši plačilo |
|  |  |
|  | Identifikacijska oznaka dolžnika |
|  |  |
|  | Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge osebe |
|  |  |
|  | Identifikacijska oznaka upnika |

Prva obremenitev na podlagi tega 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 JAVNO PODJETJE D.O.O. si pridružuje pravico do ukinitve tega soglasja v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih obremenitev.