JAVNO PODJETJE KOMUNALA TRBOVLJE, D.O.O.
Savinjska cesta 11 A, 1420 TRBOVLJE
Tel.: 03 56 53 100, FAX.: 03 56 53 135
ePošta: javno.podjetje@komunala-trbovlje.si

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja: | S | O | G | - | | | | | | | | | | / | |
(Izpolni Komunala Trbovlje, d.o.o.)

Vzpostavitev: ☐ **S**prememba: ☐ **U**kinitev: ☐

S podpisom tega soglasja pooblaščate (A) Komunala Trbovlje, 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 Trbovlje, 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 obrmenjen vaš plačilni račun. **Prosimo, izpolnite polja, označena z ***

Ime in priimek plačnika (naziv)*:

Šifra partnerja/plačnika*:

Vaš naslov*:

Ulica, hišna številka/sedež*

Poštna številka in kraj* **Država***

Številka vašega plačilnega računa (IBAN)*: | S | I | 5 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
(19 znakov)

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)*: | | | | | | | | |
(8 znakov)
npr.: LJBASI2X, SKBASI2X, SZKBSI2X, KBMASI2X

Naziv prejemnika plačila:	**Komunala Trbovlje, d.o.o.**
Identifikacijska oznaka prejemnika plačila:	**SI41ZZZ40870057**
Ulica in hišna številka/sedež:	**Savinjska cesta 11 A**
Poštna številka in kraj:	**1420 Trbovlje** Država: **Slovenija**

BREMENITEV SE IZVRŠI 20 DAN V MESECU, oz. prvi naslednji delovni dan

Vrsta plačila*: ☐ **Periodična obremenitev** ☐ **Enkratna obremenitev**

Datum podpisa soglasja*: Kraj podpisa soglasja*:

Podpis*:

Prosimo, podpišite tukaj

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. **Izpolniti v primeru, da se plačilo vrši v imenu druge osebe**.

Identifikacijska št. plačnika: *

Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev (Številka plačnika navedena na računu)

Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo:

Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med Komunalo Trbovlje, d.o.o. in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe.
Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.

Prosimo, vrnite na naslov:
Komunala Trbovlje, d.o.o.
Savinjska ulica 11 A
1420 TRBOVLJE

Le za uporabo prejemnika plačila