



SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja:

S	O	G	-																	/	
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

(Izpolni Komunala Trbovlje, d. o. o.)

Vzpostavitev:

Sprememba:

Ukinitev:

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 obremenjen 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)*:

--	--	--	--	--	--	--	--

npr.: LJBAS12X, SKBAS12X, SZKBS12X, KBMAS12X

(8 znakov)

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

Izjava: V skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov s podpisom tega dokumenta dovoljujem in soglašam, da se zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje podjetje Komunala Trbovlje, d. o. o., z namenom izvajanja dejavnosti. Hkrati izjavljam, da so navedeni podatki pravilni in se obvezujem, da bom podjetju Komunala Trbovlje, d. o. o., v določenih rokih od nastale spremembe pisno sporočil/a vsako spremembo navedenih podatkov, skladno z občinskimi Odloki.