

## SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

O	B	R	-	4	0	0	4	5	4	8	-	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**OSNOVNA ŠOLA IN VRTEC  
ANKARAN**  
Regentova 4, 6280 ANKARAN

OTVORITEV  
**Sprememba**  
Ukinitev

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) OSNOVNO ŠOLO ANKARAN, 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 ANKARAN. 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 *	<input style="width: 100%;" type="text"/>	1
	Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv	
Vaš naslov *	<input style="width: 100%;" type="text"/>	2
	Ulica in hišna številka/sedež	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	3
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	4
	Država	
Št. vašega pl.računa *	<input style="width: 100%;" type="text"/>	5
	Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov)	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	6
	Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)	
Naziv prejemnika plačila	<input style="width: 100%;" type="text"/>	7
	Naziv prejemnika plačila	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	8
	Identifikacijska oznaka prejemnika plačila	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	9
	Ulica in hišna številka/sedež	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	10
	Poštna številka <span style="margin-left: 150px;">Kraj</span>	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	11
	Država	
Vrsta plačila	* Period. obremenitev <input checked="" type="checkbox"/> ali Enkratna obremenitev <input type="checkbox"/>	12
Kraj podpisa soglasja	<input style="width: 100%;" type="text"/>	13
	Kraj <span style="margin-left: 150px;">Datum *</span> <input style="width: 100%;" type="text"/>	2
Prosimo podpišite tukaj	* <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	

**Podpis(-i)**  
**SPREMEMBA TRR ZA IZVRŠITEV TRAJNIKA**

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