

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA GRAD d. o. o. TOLMIN <i>Referenčna oznaka soglasja – izpolni prejemnik plačila</i>		GRAD d.o.o. Tolmin
Sprememba:	Ukinitev:	
<p>S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) GRAD d. o. o. TOLMIN, 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 GRAD d. o. o. TOLMIN. 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 *.</p>		
Podatki o plačniku		
Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv:		*
Ulica in hišna številka/sedež:		*
Poštna številka in kraj:		*
Država:		
Številka plačilnega računa – IBAN:	SI56	*
Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC):		*
Podatki o prejemniku plačila		
Naziv prejemnika plačila:	GRAD d. o. o. TOLMIN	
Identifikacijska oznaka prejemnika plačila:	SI17ZZZ24767131	
Ulica in hišna številka/sedež:	PREŠERNOVA 4	
Poštna številka in kraj:	5220, TOLMIN	
Država:	SLOVENIJA	
Ostali podatki		
Vrsta plačila:	Periodična obremenitev	
Kraj podpisa soglasja: TOLMIN	Datum:	
Podpis(-i):		*
<p>Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.</p>		

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom – samo v informacijo.	
Identifikacijska oznaka plačnika:	
Oseba v imenu katere se izvede plačilo	
Naziv dolžnika:	
Identifikacijska oznaka dolžnika:	
Naziv upnika:	
Identifikacijska oznaka upnika:	
V skladu s pogodbo	
Identifikacijska številka osnovne pogodbe:	
Opis pogodbe:	

Prosimo vrnite:	Le za uporabo prejemnika plačila:
-----------------	-----------------------------------