



SOGLASJE za direktno bremenitev SEPA

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

Referenčna oznaka - izpolni OŠ Miklavž na Dravskem polju - vrtec

Vzpostavitev	
Sprememba	
Ukinitev	

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) OŠ Miklavž na Dravskem polju – vrtec, 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 OŠ Miklavž na Dravskem polju – vrtec. 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 .

Priimek in ime plačnika :

Naslov plačnika :

.....

ZA OTROKA :

Številka plačilnega računa : SI56.....

Identifikacijska oznaka banke (BIC)

Naziv prejemnika plačila : OSNOVNA ŠOLA MIKLAVŽ NA DRAVSKEM POLJU, Cesta v Dobrovce 21,2204 MIKLAVŽ NA DRAVSKEM POLJU

Identifikacijska številka prejemnika plačila : SI64ZZZ70073627

Vrsta plačila : periodična obremenitev 15. V MESECU
 enkratna obremenitev

Kraj in datum podpisa soglasja :

Podpis :

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

Identifikacijska oznaka plačnika :

Če račun plačujete v imenu druge osebe izpolnite:

Ime, priimek in naslov:

.....

Identifikacijska oznaka dolžnika :.....

Naziv upnika:

Identifikacijska oznaka upnika :

Prosimo, da vrnete na naslov :

OŠ Miklavž na Dravskem polju

Cesta v Dobrovce 21

2204 Miklavž na Dravskem polju

Le za uporabo prejemnika plačila