

SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV SEPA

Referenčna oznaka soglasja: _____
(Izpolni Nova obzorja d.o.o.)

(Obkrožite želeno)

Vzpostavitev

Sprememba

Ukinitev

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) Nova obzorja 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 Nova obzorja 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)*: _____
- Telefon plačnika*: _____
- Naslov/sedež plačnika*:
Ulica in hišna številka*: _____
Poštna številka in kraj*: _____
Država*: _____
- Številka vašega plačilnega računa (IBAN)*: S I 5 6 _____ (19 znakov)
- Identifikacijska oznaka banke (SWIFT/BIC)*: _____ (8 znakov) (npr.: LJBAS12X, SKBAS12X, SZKBS12X...)
- Naziv prejemnika plačila: Nova obzorja d.o.o.
- Identifikacijska oznaka prejemnika plačila: SI87ZZZ59695668
- Naslov prejemnika plačila:
Ulica in hišna številka: Linhartova cesta 13
Poštna številka in kraj: 1000 Ljubljana
Država: Slovenija
- Vrsta plačila* (obkrožite želeno): Periodična obremenitev Enkratna obremenitev
- Želeni datum trajnika: 8. 18. 28. v mesecu (obkrožite želeno)
- Datum podpisa soglasja*: _____ 12. Kraj podpisa soglasja*: _____

Podpis*: _____

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

OBRAZEC POSREDUJTE NA NASLOV:

Nova obzorja d.o.o.
Linhartova cesta 13
1000 Ljubljana

LE ZA UPORABO PREJEMNIKA PLAČIL!

