Terca d.o.o.
Šentrupert 124, 8232 Šentrupert
Tel: (07) 34 35 100
Fax: (07) 34 35 119
E-pošta: info@terca.si
Splet: www.terca.si

TERCA

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA – *rezervni sklad*

S podpisom tega obrazca pooblaščam Terco d.o.o., Šentrupert 124, 8232 Šentrupert, da posreduje navodila ponudniku plačilnih storitev za obremenitev osebnega plačilnega računa in ponudnika plačilnih storitev, da obremeni osebni plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje Terca d.o.o., Šentrupert 124, 8232 Šentrupert.

(Ustrezno označite):

☐ otvoritev
☐ sprememba
☐ ukinitev

REFERENČNA OZNAKA SOGLASJA *(izpolni prejemnik plačila)*

Šifra komitenta: | | | | | |

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Kontakt: _____

Davčna številka: | | | | | | | | |

POOBLAŠČAM UPNIKA oz. PREJEMNIKA PLAČILA:

Terca d.o.o.
Šentrupert 124
8232 Šentrupert

za direktno bremenitev osebnega plačilnega računa -IBAN:

S	I	5	6															

po pogodbi za **redna mesečna vplačila v rezervni sklad** (do izrecnega preklica naloga za bremenitev) na dan roka plačila na poslovni račun Etažni lastniki Ob žici 1, Ljubljana - IBAN:

S	I	5	6	6	1	0	0	0	0	0	1	8	3	4	5	1	8	1

(Izpolnite v primeru, ko imetnik plačilnega računa NI prejemnik računa oz. dolžnik).

Ime in priimek osebe, za katero se izvrši plačilo: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Plačnik je dolžan zagotoviti kritje na svojem računu za znesek direktne bremenitve. Prejemnik plačila si pridržuje pravico ukinitve soglasja za SDD v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih SDD. Plačnik se strinja, da si banka in Terca d.o.o. izmenjujeta podatke, ki so potrebni za izvajanje direktne bremenitve.
S svojim podpisom izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel v soglasju, resnični, točni in popolni in zanje prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

V _____, dne ___.___.20____

Podpis plačnika oz. imetnika osebnega računa:

_____

Podpis prejemnika plačila:

_____