

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
 ukinitve

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

REFERENČNA OZNAKA SOGLASJA (izpolni prejemnik plačila)

Šifra plačnika:

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

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) zadnjega dne v mesecu na poslovni račun Terce d.o.o., Šentrupert 124, 8232 Šentrupert - IBAN:

S	I	5	6	6	1	0	0	0	0	0	0	5	2	7	5	8	8	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(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:

OB 16