

		SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev												OSNOVNA ŠOLA VODMAT Ljubljana, Potrčeva ulica 1 telefon: 01 520 38 57; +386 1 520 38 50	
Sprememba															
Ukinitev		Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila													
S podpisom tega obrazca pooblašča OŠ Vodmat, Potrčeva ulica 1, Ljubljana, 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 Vodmat, Potrčeva ulica 1, Ljubljana. 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 *.															
Vaše ime in priimek/naziv		1													
		Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv													
		* 2													
		Ime in priimek učenca/razred													
Vaš naslov		2													
		* 3													
		Ulica in hišna številka/sedež													
		* 3													
		Poštna številka Kraj													
Št. vašega pl.računa		5													
		Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov)													
		Naziv banke													
		* 6													
		Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)													
Naziv prejemnika plačila		7													
		SWIFT BIC													
		Naziv prejemnika plačila													
		** 8													
		Identifikacijska oznaka prejemnika plačila													
		** 9													
		Ulica in hišna številka/sedež													
		** 10													
		Poštna številka Kraj													
Vrsta plačila		12													
		* Period. obre ali Enkratna obremenitev													
Kraj podpisa soglasja		13													
		Datum * Date													
		Kraj													
		Podpis(-i)													
Prosimo podpišite tuk:		*													
Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.															
Identifikacijska oznaka plačnika		14													
		Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev													
Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo		15													
		Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med {NAZIV PREJEMNIKA PLAČILA} in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe. Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.													
		16													
Prosimo vrnite: OSNOVNA ŠOLA VODMAT															
Le za uporabo prejemnika plačila															