SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

SEPA Direct Debit Mandate

Sprememba *Amendment*	
Ukinitev *Cancellation*	

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila

Mandate reference – to be completed by the creditor

OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA B
Srednja Bistrica 49/b, 9232 Č

CREDITOR`S NAME & LOGO

S podpisom tega obrazca pooblaščate prejemnika plačila, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega plačilnega računa. Ugovor na bremenitev računa lahko vložite pri svoji banki v skladu njihovimi splošnimi pogoji, v roku 8 tednov od bremenitve.

By signing this mandate form, you authorise creditor to send instructions to your bank to debit your account. . As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank which must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

OSNOVNI PODATKI PLAČNIKA
DEBTOR`S DATA

Ime in priimek plačnika *Debtor`s name*		1
Ulica in hišna številka *Street name and number*		2
Poštna številka *Postal code*	Kraj *City*	3
Država *Country*		4
Številka bančnega računa - IBAN *Account number - IBAN*	S I 5 6	5
Bančna identifikacijska koda - BIC *BIC / SWIFT code*	S I	6

OSNOVNI PODATKI PREJEMNIKA PLAČILA
CREDITOR`S DATA

Naziv prejemnika plačila *Creditor`s name*	**OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA BISTRICA**	7
Davčna številka *Tax number*	S I 9 4 3 3 0 5 2 2	8
Ulica in hišna številka *Street name and number*	SREDNJA BISTRICA 49/B	9
Poštna številka *Postal code*	9 2 3 2 Kraj *City* ČRENŠOVCI	10
Država *Country*	SLOVENIJA	11

DRUGI PODATKI
OTHER DATA

Vrsta plačila *Type of payment*	Periodična obremenitev *Recurrent payment* √ ali *or* Enkratna obremenitev *One-off payment*	12
Kraj podpisa soglasja *City or town in which you are signing*	Kraj *City* / Datum *Date*	13
Prosimo, podpišite tukaj *Please sign here*	Podpis *Signature*	

Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja in jih lahko dobite pri svojem ponudniku plačilnih storitev.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

PODATKI O OTROCIH
CHILDREN`S DATA

Ime in priimek otroka *Child`s name*	Šifra *Child`s code*
Ime in priimek otroka *Child`s name*	Šifra *Child`s code*
Ime in priimek otroka *Child`s name*	Šifra *Child`s code*
Ime in priimek otroka *Child`s name*	Šifra *Child`s code*
Ime in priimek otroka *Child`s name*	Šifra *Child`s code*

Združeno plačilo *Combined payment* 19