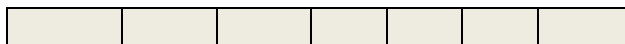


## SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA



OTVORITEV

SPREMEMBA

UKINITEV

S podpisom tega obrazca pooblašcate (A) **Vrtec Otona Župančiča Črnomelj** 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 **Vrtec Otona Župančiča Črnomelj**. 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 \*.

Priimek in ime plačnika	1*	_____
Naslov plačnika	2*	_____
Poštna številka, kraj, država	3*	_____
Ime in priimek otroka	4*	_____
Številka plačilnega računa	5*	_____
Naziv prejemnika plačila	6	Vrtec Otona Župančiča Črnomelj
Ulica, hišna številka, poštna številka, kraj	7	Kidričeva ulica 18/b, 8340 Črnomelj
Identifikacijska številka prejemnika plačila	8	SI04ZZZ20802684
Vrsta plačila	9*	Periodična obremenitev <input type="checkbox"/> Enkratna obremenitev <input type="checkbox"/>

Kraj, datum podpisa soglasja 10\* \_\_\_\_\_

Podpis plačnika: \_\_\_\_\_

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

Če račun plačujete v imenu druge osebe, izpolnite polja od št. 12\* in 13\*.

Identifikacijska oznaka plačnika	11	_____
Naslov plačnika (če izvaja plačilo za drugo osebo: vpišite ime, priimek in naslov druge osebe – navedena na računu-)	12*	_____
Poštna številka, kraj, država	13*	_____
Identifikacijska številka dolžnika (izpolni Vrtec Črnomelj)	14	_____
Identifikacijska oznaka upnika (izpolni Vrtec Črnomelj)	15	_____

V skladu s pogodbo: Pogodba med starši in vrtcem

Le za uporabo prejemnika plačila.