



VRTEC MAVRICA TREBNJE, Režunova ulica 8, 8210 Trebnje
Tel.: 07/34 81 180
Identifikacijska številka za DDV: SI 90961030
e-pošta: info@vrtec-trebnje.si
http: www.vrtec-trebnje.si



SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

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

Referenčna oznaka – izpolni Vrtec Mavrica Trebnje

Vzpostavitev

Sprememba

Ukinitev

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) Vrtec Mavrica Trebnje, 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 Mavrica Trebnje. 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* _____
(Priimek in ime plačnika)

Naslov plačnika

2* _____
(Ulica in hišna številka)

3* _____
(Poštna številka in kraj) (Država)

ZA OTROKA *

(Priimek in ime otroka)

Številka plačilnega računa

4* _____ (npr. SI56 1234 1234 1234 123)
Številka plačilnega računa – IBAN (19 znakov)

5* _____ (npr. LJBAS12X, SKBAS12X, KBMAS12X, BACXS122, SBCE12X,...)
Id. oznaka banke SWIFT BIC (8 znakov)

Naziv prejemnika plačila

6* VRTEC MAVRICA TREBNJE
(Naziv prejemnika plačila)

8* SI26ZZZ90961030
(Identifikacijska oznaka prejemnika plačila)

9-11* REŽUNOVA ULICA 8, 8210 TREBNJE, SLOVENIJA
(Ulica in hišna številka/sedež, poštna številka in kraj, država)

Vrsta plačila

12* Periodična obremenitev Enkratna obremenitev
18. v mesecu

Kraj, datum podpisa soglasja

13* _____
Kraj Datum

(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 polje št. 15

Identifikacijska oznaka plačnika 14 _____
(Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev)

Vaš naslov

15 _____
(Če izvajate plačilo za drugo osebo, tukaj prosimo vpišite ime, priimek in naslov druge osebe (oseba navedena na računu). Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.)

16 _____
Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni Vrtec Mavrica Trebnje)

[Vnesite besedilo]

17

Naziv upnika (izpolni Vrtec Mavrica Trebnje)

18

Identifikacijska oznaka upnika (izpolni Vrtec Mavrica Trebnje)

V skladu s pogodbo: **Pogodba o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrtca**

Prosimo, da vrnete na naslov:

Vrtec Mavrica Trebnje,

Režunova ulica 8, 8210 Trebnje

Le za uporabo prejemnika plačila