

**SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA**

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila

ČISTO MESTO PTUJ d.o.o.

*Mandate reference - to be completed by the creditor*

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) (NAZIV PREJEMNIKA PLAČILA), da postreduje 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 postreduje (NAZIV PREJEMNIKA PLAČILA). 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 \*

*By signing this mandate form, you authorise (A) (NAME OF CREDITOR) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from (NAME OF CREDITOR). As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked \**

Vaše ime in priimek/knaziv

Your name

Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv

Name of the debtor(s)

Vaš naslov

Your address

Ulica in hišna številka/kodica<sup>2</sup>

Street name and number

Poštna številka

Postal code

Kraj

City

SLOVENIJA

Država

Country

Št. vašega pr. računa

Your account number

Številka plačilnega računa - IBAN

Account number - IBAN

(19 znakov)

(19 characters)

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

SWIFT BIC

ČISTO MESTO PTUJ D.O.O.

Naziv prejemnika plačila

Creditor's name

SI06ZZZ38292912

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

Creditor Identifier

Dornavska cesta 26

Ulica in hišna številka/sedež

Street name and number

2250

Postna številka

Kraj

City

PTUJ

SLOVENIJA

Država

Country

\* Period obremenitev

Recurrent payment

all

or

Enkratna obremenitev

One-off payment

Kraj

Location

PTUJ

Date

\*

13

Podpis(-i)

Signature

Prosimo podpisite tukaj

Please sign here

12

13

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