

## SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV SEPA - TRAJNIK

Vzpostavitev Sprememba Ukinitev Označiti z 

S podpisom tega soglasja pooblaščate družbo Istrabenz plini d. o. o., da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in pooblaščate vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje družba Istrabenz plini d. o. o. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev, v skladu z njegovimi splošnimi pogoji. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8-ih tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun. S podpisom jamčite za resničnost in pravilnost podatkov.

### ŠT. ODJEMNEGA MESTA

(prepišite iz računa za plin)

### PODATKI O PLAČNIKU RAČUNA

Ime in priimek/naziv pravne osebe

Naslov/sedež pravne osebe

Poštna št. in kraj

Država

Davčna št. sklenitelja soglasja – lastnik TRR

E-naslov

Telefon

### PODATKI O SKLENITELJU SOGLASJA ZA DIREKTNO OBREMENITEV

(izpolniti v primeru, če imetnik TRR ni enak plačniku, izpisanem na računu)

Ime in priimek/naziv pravne osebe

Naslov/sedež pravne osebe

Poštna št. in kraj

Država

Davčna št. sklenitelja soglasja – lastnik TRR

E-naslov

Telefon

### PODATKI O PLAČILNEM RAČUNU

Naziv banke

Številka plačilnega računa – IBAN

SWIFT oz. BIC koda (obvezen podatek samo za TRR odprte v tujini)

### OBREMENITEV SE IZVRŠI 18. DAN V MESECU

Datum zahtevka

Podpis sklenitelja soglasja (lastnik TRR)