

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja - izpolni GEN-I, d.o.o.

Tip soglasja:

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) GEN-I d.o.o., Vrblina 17, SI-8270 Krško, Slovenija, 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 GEN-I d.o.o., Vrblina 17, SI-8270 Krško, Slovenija. 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. Polja označena z ** izpolni GEN-I d.o.o. **Prosimo izpolnite polja, označena z ***.

Vaše ime in priimek/naziv _____

Vaš naslov _____

SLOVENIJA

Št. vašega
plačilnega računa

SI56

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

Identifikacijska oznaka
banke(SWIFT BIC)

Naziv prejemnika plačila

GEN-I, d.o.o.

VRBINA 17

Identifikacijska oznaka

8270 KRŠKO, SLOVENIJA

prejemnika plačila

SI29ZZZ71345442

Vrsta plačila

* BREMENITEV SE IZVRŠI 1., 18. ali 28. dan v mesecu. (označite z X) 1. dan 18. dan 28. dan

Kraj podpisa soglasja

* _____ Datum * _____

Podpis(-i)

* _____

Prosimo, podpišite tukaj

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

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom - izpolniti v primeru, da se plačilo vrši v imenu druge osebe.

Identifikacijska številka

pogodbe

* _____

Oseba, v imenu katere

se izvrši plačilo

* _____

Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med GEN-I d.o.o. in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe.

Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.

**

Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke

**

Identifikacijska oznaka upnika

**

Opis pogodbe

Prosimo vrnite:

GEN-I d.o.o.

Ulica Vinka Vodopivca 45a, Kromberk

5000 NOVA GORICA

SLOVENIJA

S podpisom soglasja, pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljate, da je zgoraj navedena številka TRR, številka vašega osebnega TRR. V nasprotnem primeru odškodninsko odgovarjate družbi Gen-I d.o.o.