

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

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

Tip soglasja:

S podpisom tega obrazca - soglasja oz. s sprožitvijo funkcije za podajo predmetnega soglasja z uporabo elektronskih sredstev pooblaščate (A) GEN-I d.o.o., Vrbinca 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., Vrbinca 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** - - -

Identifikacijska oznaka banke(SWIFT BIC)

Naziv prejemnika plačila **GEN-I, d.o.o.
VRBINA 17**

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila **8270 KRŠKO, SLOVENIJA
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 predmetnega soglasja oz. s sprožitvijo funkcije za podajo predmetnega soglasja z uporabo elektronskih sredstev, 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.