|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **VODOVOD SISTEMA B d.o.o.**  Kopališka ulica 2, 9000 Murska Sobota  www.vodovod-b.si, +386(0) 8 201-83-41 | **OBRAZEC 004 SEPA**   |  |  | | --- | --- | |  |  | | **Referenčna oznaka soglasja** | **Šifra plačnika** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA** | Vzpostavitev | Sprememba | Ukinitev |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAČNIK** | | | | |
|  | | |  |  |
| Priimek in ime fizične osebe oz. naziv podjetja \* | | |  | Zakoniti zastopnik pravne osebe \* |
|  | | |  | |
| Naslov stalnega prebivališča oz. sedež podjetja \* | | |  | |
|  |  |  |  |  |
| Poštna številka \* |  | Kraj \* |  | Država \* |
| SI 56 | | |  |  |
| Številka plačilnega računa – IBAN (19 znakov) \* | | |  | Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) \* |
|  | | |  |  |
| Telefonska številka \* | | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREJEMNIK** | | | | |
| **VODOVOD SISTEMA B d.o.o.** | | |  | **Direktor, Daniel Kalamar** |
| Naziv prejemnika plačila | | |  | Zakoniti zastopnik pravne osebe |
| **Kopališka ulica 2** | | |  | |
| Sedež podjetja | | |  | |
| **9000** |  | **Murska Sobota** |  | **Slovenija** |
| Poštna številka |  | Kraj |  | Država |
| **SI50ZZZ64838595** | | |  |  |
| Identifikacijska oznaka prejemnika plačila | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VRSTA PLAČILA \*** | Periodična obremenitev | Enkratna obremenitev | Dan bremenitve 18 ali 28 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Kraj \* |  | Datum \* |  | Podpis plačnika \* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UPORABNIK** Izpolnite v kolikor plačnik in uporabnik nista ista. | | | | |
|  | | |  |  |
| Priimek in ime uporabnika \* | | |  | Naslov stalnega prebivališča uporabnika \* |
|  |  |  |  |  |
| Poštna številka \* |  | Kraj \* |  | Država \* |
|  | | |  |  |
| Referenca (sklic zadnje položnice) | | |  |  |

|  |
| --- |
| S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) VODOVOD SISTEMA B d.o.o., 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 VODOVOD SISTEMA B d.o.o. 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 \*. |