POOBLASTILO ZA DIREKTNO OBREMENITEV

Sprememba *Amendment*	
Ukinitev *Cancellation*	

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila
Mandate reference – to be completed by the creditor

Kommunio

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A)KOmmunio 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 Kommunio 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 *.

Vaše ime in priimek/naziv *
Your name

Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv
Name of the debtor(s)

Vaš naslov *
Your address

Ulica in hišna številka/sedež
Street name and number

*

Poštna številka — Kraj
Postal code, City

*

Država
Country

Št. vašega TRR: *
Your account number

Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov) *(19 characters)*
Account number - IBAN

*

Številka osebnega dokumenta (osebna izkaznica ali potni list) — Datum osebnega dokumenta

Naziv prejemnika plačila
Creditor's name

Kommunio d.o.o.

Naziv prejemnika plačila
Creditor name

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

Št. TRR:
Your account number

SI56

Številka transakcijskega računa upnika (19 znakov) *(19 characters)*
Account number - IBAN

Metelkova ulica 7b

Ulica in hišna številka/sedež
Street name and number

1000 — Poštna številka *Postal code, City*
Ljubljana — Kraj
Slovenija — Država *Country*

Namen otvoritve

Obratovalni stroški, voda, plin ☐ **Rezervni sklad** ☐

Vrsta plačila *
Type of payment

Periodična obremenitev *Recurrent payment* [X] ali *or* Enkratna obremenitev *One-off payment* ☐

Kraj podpisa soglasja *
City or town in which you are signing

Kraj
Location

Datum

Podpis(-i)
Signatures

Prosimo podpišite tukaj *
Please sign here

Telefonska številka:

Opomba: 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.