

Novo soglasje New mandate	X	SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev <i>SEPA Direct Debit Mandate</i>	Osnovna šola Miška Kranjca Kamnogoriška cesta 35 1000 Ljubljana
Sprememba Amendment			
Ukinitev Cancellation			

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) , 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. 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 *.

*By signing this mandate form, you authorise (A) {NAME OF CREDITOR} to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.*

Vaše ime in priimek/naziv 1
Your name

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

Vaš naslov 2
Your address

Ulica in hišna številka/sedež
Street name and number

Poštna številka **Kraj** 3
Postal code City

Država 4
Country

Št. vašega pl.računa 5
Your account number

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

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)
SWIFT BIC

Naziv prejemnika plačila 7
Creditor's name

Naziv prejemnika plačila
Creditor name

SI4712627 8
Identifikacijska oznaka prejemnika plačila
Creditor Identifier

Kamnogoriška cesta 35 9
Ulica in hišna številka/sedež
Street name and number

1117 Ljubljana 10
Poštna številka **Kraj**
Postal code City

Slovenija 11
Država
Country

Vrsta plačila **Period. obremenitev** **Enkratna obremenitev** 12
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

Kraj podpisa soglasja **Datum *** 13
City or town in which you are signing Location Date

Podpis(-i)
Signatures

Prosimo podpišite tuk: 14
Please sign here

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.

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom - samo v informacijo.
Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only.

Identifikacijska oznaka plačnika 14
Debtor identification code

Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev
Write any code number here which you wish to have quoted by your bank.

Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo 15
Person on whose behalf payment is made

Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med (NAZIV PREJEMNIKA PLAČILA) in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe. Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.
Name of the Debtor Reference Party: if you are making a payment in respect of an arrangement between (NAME OF CREDITOR) and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here. If you are paying on your own behalf, leave blank.

Identifikacijska oznaka dolžnika 16
Identification code of the Debtor Reference Party

Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke 17
Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party.

V skladu s pogodbo

In respect of the contract:

Identifikacijska oznaka upnika

Identification code of the Creditor Reference Party

18

Identifikacijska številka osnovne pogodbe

Identification number of the underlying contract

19

**

Opis pogodbe

Description of contract

20

Prosimo vrnite:

Please return to:

OŠ Miška Kranjca

V računovodstvo

Le za uporabo prejemnika plačila

Creditor's use only