

Vzpostavitev

Sprememba

Ukinitev

## SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

**omrežje**

Omrežje d.o.o.

Borovec 2

1236 Trzin

Telefon: 01/81 00 210

Referenčna oznaka soglasja - izpolni Omrežje d.o.o.

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) Omrežje 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 Omrežje 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

1\*

Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv

Vaš naslov

2\*

Ulica in hišna številka/sedež

3\*

Poštna številka

Kraj

4\*

Država

Št. vašega pl.računa

5\*

Številka plačilnega računa – IBAN

(19 znakov)

(npr. SI56 1234 1234 1234 123)

6\*

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

(npr. LBASI2X, SKBASI2X, KBMASI2X, BACXSI22,...)

Naziv prejemnika plačila

7\*

**Omrežje, Podjetje za širokopasovne komunikacijske storitve d.o.o.**

Naziv prejemnika plačila

8\*

**SI88ZZZ36599174**

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

9\*

**Borovec 2**

Ulica in hišna številka/sedež

10\*

**1236**

**Trzin**

Poštna številka

Kraj

11\*

**Slovenija**

Država

Vrsta plačila

12\*

Periodična obremenitev

Enkratna obremenitev

Kraj podpisa soglasja

13\*

Kraj

Datum

Prosimo podpišite tukaj

14\*

Podpis

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

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom - samo v informacijo.

Identifikacijska oznaka plačnika

15\*

Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev

Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo

16\*

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.

17\*

Identifikacijska oznaka dolžnika

18\*

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

19\*

Identifikacijska oznaka upnika

V skladu s pogodbo

20\*

Prosim vrnite na naslov:

**Omrežje d.o.o.**

**Borovec 2**

**1236 Trzin**

Le za uporabo prejemnika plačila