

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja

S podpisom tega obrazca pooblaščate FERTIS D.O.O., da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje FERTIS 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 *.

*Priimek in ime plačnika / naziv

*Ulica in hišna številka / sedež

*Poštna številka in kraj

*Država

*Številka plačilnega računa – IBAN

*Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

FERTIS d.o.o.

Naziv prejemnika plačila

SI29ZZZ98184857

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

Vojkova cesta 61

Ulica in hišna številka / sedež

5000 Nova Gorica

Poštna številka in kraj

SLOVENIJA

Država

Vrsta plačila: Periodična obremenitev Datum veljavnosti od: _____

Oseba nosilec bremenitev (v primeru, da se računi glasijo na drugo osebo)

Naslov objekta / št. prostora za katerega se plačuje stroške

Kraj in datum podpisa soglasja

Podpis

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