

SOGLASJE ZA DIREKTNO BREMENITEV SEPA

Referenčna oznaka podjetja

S podpisom tega obrazca pooblašate KOMUNALO RADGONA 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 KOMUNALA RADGONA 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)

KOMUNALA RADGONA D.O.O.

Naziv prejemnika plačila

SI11ZZZ69673195

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

Partizanska cesta 13

Ulica in hišna številka/sedež

9250 GORNJA RADGONA

Poštna številka in kraj

Vrsta plačila: Periodična obremenitev

Enkratna obremenitev

Oseba v imenu katere se izvrši plačilo

Datum in kraj podpisa soglasja

Podpis