



SOGLASJE ZA OTVORITEV TRAJNEGA NALOGA SEPA direktna obremenitev

S podpisom tega obrazca pooblaščate Vrtec Jadvice Golež Maribor, 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 Vrtec Jadvice Golež Maribor. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Plačilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun.

Ime in priimek otroka:

Ime in Priimek:

1

_____ Ime in priimek plačnika

Naslov:

2

_____ Ulica in hišna številka

3

_____ Poštna številka

_____ kraj

4

_____ Država

Številka vašega trr:

5

_____ (npr: si56 1234 5678 9123 456)

6

_____ SWIFT oz. BIC koda:

Naziv prejemnika plačila:

7

_____ VRTEC JADVIGE GOLEŽ MARIBOR

_____ Naziv prejemnika

8

_____ Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

9

_____ Betnavska cesta 100

_____ Ulica in hišna številka/sedež

10

_____ 2000

_____ Poštna številka

_____ Maribor

_____ Kraj

11

_____ Slovenija

_____ Država

Vrsta plačila:

12

Periodična obremenitev

ali Enkratna obremenitev

18. dan v mesecu

Kraj podpisa soglasja:

13

_____ Kraj

_____ Datum

_____ Podpis

Identifikacijska oznaka
plačnika:

14

_____ Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite,
da jo navade vaš ponudnik plačilni storitev

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

Če račun plačujete v imenu druge osebe, izpolnite polje št. 15 (glejte na 2. stran)

Oseba, v imenu katere
se izvrši plačilo

15

Če izvajate plačilo za drugo osebo, tukaj prosimo vpišite ime, priimek in naslov
druge osebe (oseba navedena na računu). Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.

16

Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni Vrtec Jadvige Golež, Maribor)

17

Naziv upnika (izpolni Vrtec Jadvige Golež, Maribor)

18

Identifikacijska oznaka upnika (izpolni Vrtec Jadvige Golež, Maribor)

V skladu s pogodbo: Pogodba o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrtca, Sklep o določitvi cen programov javnih vrtcev na območju Mestne občine Maribor (Medobčinski uradni vestnik št. 9/2010) in sklep o spremembah Sklepa o določitvi cen programov javnih vrtcev na območju Mestne občine Maribor (Medobčinski uradni vestnik št. 16/2012).

Prosimo, da vrnete na naslov:
VRTEC JADVIGE GOLEŽ MARIBOR
Betnavska cesta 100
2000 MARIBOR