

Soglasje za SEPA direktno obremenitev

Referenčna oznaka soglasja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sprememba Ukinitiv

S podpisom tega obrazca pooblašчам prejemnika plačila, da posreduje navodila moji banki za obremenitev mojega transakcijskega računa in mojo banko, da obremeni moj transakcijski račun v skladu z navodili, ki jih posreduje prejemnik plačila.

Podatki o plačniku

Ime in priimek/naziv:

Ulica in hišna številka/sedež:

Poštna številka in kraj:

Država:

Številka transakcijskega računa - IBAN:

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC):

Ime, priimek in razred dijaka

Podatki o prejemniku plačila

Naziv:

GOSTINSTVO BADOVINAC d.o.o.

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila:

Ulica in hišna številka/sedež:

Kardeljeva ploščad 5

Poštna številka in kraj:

1000 Ljubljana

Država:

Slovenija

Ostali podatki

Vrsta plačila:

Ponavljajoča SDD

Enkratna SDD

Kraj in datum podpisa soglasja:

Podpis plačnika:

Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vaši banki, kjer imate odprt transakcijski račun.