SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev
SEPA Direct Debit Mandate

Sprememba *Amendment*	X
Ukinitev *Cancellation*	

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila
Mandate reference – to be completed by the creditor

GIMNAZIJA BEŽIGRAD,PERIČEVA ULICA 4,1000 LJUBLJANA

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) GIMNAZIJA BEŽIGRAD, 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 GIMNAZIJA BEŽIGRAD. 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 *.
*By signing this mandate form, you authorise (A) GIMNAZIJA BEŽIGRAD to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from GIMNAZIJA BEŽIGRAD. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.*

Vaše ime in priimek/naziv
Your name

Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv
Name of the debtor(s) — 1

Vaš naslov
Your address

* Ulica in hišna številka/sedež
Street name and number — 2

* Poštna številka / Kraj
Postal code / City — 3

* Država
Country — 4

Št. vašega pl.računa
Your account number

* Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov)
Account number - IBAN (19 characters) — 5

* Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)
SWIFT BIC — 6

Naziv prejemnika plačila
Creditor's name

GIMNAZIJA BEŽIGRAD — 7
Naziv prejemnika plačila
Creditor name

** SI14ZZZ64618471 — 8
Identifikacijska oznaka prejemnika plačila
Creditor Identifier

** PERICEVA 4 — 9
Ulica in hišna številka/sedež
Street name and number

** 1000 LJUBLJANA — 10
Poštna številka / Kraj
Postal code / City

** SLOVENIJA — 11
Država
Country

Vrsta plačila
Type of payment

* Period. obremenitev *Recurrent payment* [X] ali *or* Enkratna obremenitev *One-off payment* [ ] — 12

Kraj podpisa soglasja
City or town in which you are signing

LJUBLJANA — 13
Kraj
Location

Datum *
Date

Podpis(-i)
Signatures

Prosimo podpišite tukaj
Please sign here

*

Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom - samo v informacijo.
Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only.

Identifikacijska oznaka plačnika
Debtor indentification code

TRAJNIK ZA ZBIRNO POLOŽNICO — 14
Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev
Write any code number here which you wish to have quoted by your bank.

Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo
Person on whose behalf payment is made

IME IN PRIIMEK DIJAKA-RAZRED DIJAKA — 15
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.
Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between {NAME OF CREDITOR} and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here. If you are paying on your own behalf, leave blank.

16
Identifikacijska oznaka dolžnika
Identification code of the Debtor Reference Party

17
Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke
Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party.

18
Identifikacijska oznaka upnika
Identification code of the Creditor Reference Party

V skladu s pogodbo
In respect of the contract:

19
Identifikacijska številka osnovne pogodbe
Identification number of the underlying contract

** 20
Opis pogodbe
Description of contract

Prosimo vrnite:
Please return to:

Le za uporabo prejemnika plačila
Creditor's use only