EVB NEPREMIČNINE d.o.o.

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Izpolni EVB NEPREMIČNINE d.o.o.)

Tip soglasja: Vzpostavitev Sprememba Prekinitev

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) EVB NEPREMIČNINE d.o.o., Ložnica pri Žalcu 3f, 3310 Žalec, Slovenija, 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 EVB NEPREMIČNINE 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 *.**

Podatki plačnika

Ime in priimek/naziv*: _____

Ulica in hišna številka*: _____

Poštna številka in kraj*: _____

Država*: _____

Št. osebnega računa*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Id. oznaka banke (BIC)*: | | | | | | | | |

Naziv banke*: _____

Šifra plačnika: _____

Podatki prejemnika plačila

Naziv prejemnika plačila:	**EVB NEPREMIČNINE d.o.o.**
Ulica in hišna številka/sedež:	**Ložnica pri Žalcu 3f,**
Poštna številka, kraj in država:	**3310 Žalec, Slovenija**
Identifikacijska številka prejemnika plačila:	**SI96ZZZ42161398**

Vrsta plačila: **Periodična obremenitev,** izvršena **18. dan** v mesecu ali **28. dan** v mesecu. (Obkroži dan)

Kraj podpisa*: _____ **Datum*:** _____

Podpis*: _____

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

Prosimo vrnite: **EVB NEPREMIČNINE d.o.o.** **Ložnica pri Žalcu 3f,** **3310 Žalec**	S podpisom soglasja izjavljate, da je zgoraj navedena številka TRR, številka vašega osebnega TRR.