|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev** | **Gimnazija Vič*****Tržaška cesta 72, 1000 Ljubljana*** |
| **Sprememba** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ukinitev** |  | Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila |
| S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) **Gimnazijo Vič, Tržaška cesta 72, 1000 Ljubljana**, 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 Vič, Tržaška cesta 72, 1000 Ljubljana**. 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 \*. |
|  |
| Oseba (dijak), v imenu \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| katere se izvrši plačilo | Vpišite ime in priimek dijaka. |  |
| Vaše ime in priimek/naziv \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  | Ime in priimek plačnika |  |
| Vaš naslov \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  | Ulica in hišna številka plačnika |  |
| \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  | Poštna številka Kraj |  |
| \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  | Država |  |
| Št. vašega pl. računa \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
|  | Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov) | 7 |
| \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Identifikacijska oznaka banke (BIC koda) |  |
| Naziv prejemnika plačila | **G** | **I** | **M** | **N** | **A** | **Z** | **I** | **J** | **A** |  | **V** | **I** | **Č** |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |
|  | Naziv prejemnika plačila |  |
|  | **S** | **I** | **7** | **0** | **Z** | **Z** | **Z** | **5** | **4** | **7** | **6** | **7** | **6** | **9** | **5** |  |  |  |  |  |  | 9 |
|  | Identifikacijska oznaka prejemnika plačila |  |
|  | **T** | **R** | **Ž** | **A** | **Š** | **K** | **A** |  | **C** | **E** | **S** | **T** | **A** |  | **7** | **2** |  |  |  |  |  | 10 |
|  | Ulica in hišna številka/sedež |  |
|  | **1** | **0** | **0** | **0** |  | **L** | **J** | **U** | **B** | **L** | **J** | **A** | **N** | **A** |  |  |  |  |  |  |  | 11 |
|  | Poštna številka Kraj |  |
|  | **S** | **L** | **O** | **V** | **E** | **N** | **I** | **J** | **A** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12 |
| Vrsta plačila | DržavaPeriod. obremenitev **X** ali Enkratna obremenitev | 13 |
| Kraj podpisa soglasja \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  | 14 |
| Kraj Datum; dan/mesec/leto (DDMMLL)**Podpis(-i)**Prosimo podpišite tukaj \*Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev. |
| Če želite prejemati plačilni nalog na svoj elektronski naslov, vas prosimo, da izpolnite naslednja polja.Izjavljam, da želim prejemati plačilni nalog na svoj elektronski naslov. DA NE (obkrožite) |
| e-naslov za pošiljanje \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 |
| plačilnih nalogov | Vpišite e-naslov, na katerega želite prejemati plačilne naloge (plačilni nalog bo poslan v obliki .pdf dokumenta). |  |
| Vaša davčna številka \* |  |  |  |  |  |  |  |  | 16 |
| Davčna številka plačnikaGimnazija Vič bo pridobljene podatke zbirala, hranila in obdelovala izključno za namen plačil preko SEPA obremenitve in za pošiljanje računov po elektronski pošti. |

**Prosimo vrnite:**

Gimnazija Vič, Tržaška cesta 72, 1000 Ljubljana (računovodstvo)

**Le za uporabo prejemnika plačila**