

POOBLASTILO ZA DIREKTNO OBREMENTEV



054752806801



SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

SPREMEMBA: ☒

UKINITEV: ☐

0	0	1	3	5	4	7	5	2	8	-	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Referenčna oznaka soglasja izpolni prejemnik plačila

*Vaše ime in priimek/naziv:

KATJA RUPEL

Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv

*Vaš naslov:

Kvedrova cesta 5

Ulica in hišna številka, črka/sedež

1000

Poštna št.

Ljubljana

Kraj

Slovenija

Država

*št. vašega TRR:

S	I	5	6	4	6	7	3	0	5	1	0	3	3	3	8	3	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Številka transakcijskega računa (19 znakov)

T-2 družba za ustvarjanje, razvoj in trženje telekomunikacij in opreme d.o.o.

Naziv podjetja

Vaš Creditor ID:

SI03ZZZ70764492

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

S	I	5	6	0	4	3	0	2	0	0	0	3	5	1	9	1	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nova KBM d.d.

Verovškova 64a

Ulica in hišna številka/sedež

1000

Poštna št.

Ljubljana

Kraj

Slovenija

Država

*Kraj podpisa soglasja:

*Datum:

*Prosimo podpišite tukaj:

Podpis(-i)

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

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) T-2 d.o.o., 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 T-2 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 *.