

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja:

(izpolni prejemnik plačila)

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) OBČINO ČRNA NA KOROŠKEM, 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 OBČINI ČRNA NA KOROŠKEM. 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 *.

Označi ustrezno*:

VZPOSTAVITEV

UKINITEV SDD**

SPREMEMBA SDD**

PODATKI O PLAČNIKU:

Šifra plačnika*:

Priimek in ime plačnika*:

Naslov ali sedež dolžnika*:

Poštna številka in kraj*:

Številka ali naziv odjemnega mesta (OM)*:

IBAN številka plačilnega računa* SI56*

Dosedanji TRR za SDD: (v primeru ukinitve ali spremembe SDD) SI56*

Telefon ali GSM:

E-pošta:

IZPOLNITI V PRIMERU, DA SE PLAČILO VRŠI V IMENU DRUGE OSEBE: (v primeru, ko imetnik računa ni plačnik)

Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo:

(če plačujete račun drugih oseb, vpišite ime in priimek ter naslov druge osebe (sebe navedene na računu), če plačujete v svojem imenu, pustite prazno)

Identifikacijska številka plačnika:

(šifra stranke navedena na računu)

v primeru otvoritve SDD (15 znakov)

št. soglasja:

z dne

(izpolni prejemnik plačila)

PODATKI O PREJEMNIKU PLAČILA:

Naziv prejemnika plačila: OBČINA ČRNA NA KOROŠKEM

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila: SI20ZZZ44743548

Ulica in hišna številka/ sedež: Center 101

Poštna številka in kraj: 2393 Črna na Koroškem

TRR prejemnika plačila: SI56 0110 0010 0007 227

ID za DDV: SI44743548

Matična številka: 5883679

VRSTA DIREKTNE OBREMNITVE:

VZPOSTAVITEV SOGLASJA ALI SPREMEMBA ZA DIREKTNO OBREMNITVEV SEPA:**

BREMENITEV SE VRŠI 18. DAN V MESECU oz. prvi naslednji delovni dan banke.

VRSTA PLAČILA*

Periodična obremenitev

Enkratna obremenitev

UKINITEV SDD OZ. PREKLIC SOGLASJA SEPA:**

Podpisani plačnik **preklicujem** prejemniku plačila **izdano pooblastilo** za posredovanje navodil za bremenitev mojega plačilnega računa mojemu ponudniku plačilnih storitev.

Od datuma preklica dalje bom obveznosti po računih, ki nastajajo iz naslova dobave blaga in storitev prejemnika plačila, poravnava sam, na podlagi s strani prejemnika plačila izdanega univerzalnega plačilnega naloga.

SPREMEMBA ZA DIREKTNO OBREMNITVEV SEPA:**

Prosim, da za izvršitev iz naslova SEPA direktnih obremenitev upoštevate spremembo računa in naloge za direktne bremenitve SEPA usmerite na novo številko računa:

SI56

* Podatki so obvezni za vzpostavitev/ spremembo/ ukinitve SDD, vključno s podpisom plačnika. V kolikor niso vneseni, se šteje soglasje kot neveljavno.

** Se strinjam, da se plačilo storitev iz tega soglasja v primeru SDD vključi na SDD prek katerega že imam urejeno plačevanje za druge storitve.

** Se strinjam, da Občina Črna na Koroškem v primeru ukinitve SDD preneha s poravnavanjem obveznosti iz mojega plačilnega računa.

Občina Črna na Koroškem si pridržuje pravico ukinitve soglasja za SDD v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih SDD.

Opomba: Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev. Vse podatke bomo uporabljali in hranili v skladu s Pravilnikom o zavarovanju osebnih podatkov in ZVOP -1.

IZJAVA PRIJAVITELJA SPREMEMBE:

- Izjavljam, da moj plačilni račun ni blokiran in se obvezujem, da bom na njem zagotovil/a zadostno kritje za poravnane svojih obveznosti;
- izjavljam, da v primeru, da bi banka sporočila OBČINI ČRNA NA KOROŠKEM, da zneska moje obveznosti za določeno obdobje z mojega računa, iz kateregakoli razloga, ne bo odtegnila, bom svoje obveznosti plačeval/a z univerzalnim plačilnim nalogom (UPN) ali na drug način, ki ga določi Občina Črna na Koroškem in bom poravnal/a tudi dodatne obveznosti, ki izhajajo iz zamujenega plačila;
- soglašam, da bom po preklicu SDD kot plačnik se naprej plačeval/a svoje obveznosti do Občine Črna na Koroškem oz. uredil/a vse potrebne spremembe plačnika na sedežu Občine Črna na Koroškem;
- dovoljujem, da Občina Črna na Koroškem obdeluje in si z banko izmenjuje moje osebne in druge podatke, ki so potrebni za izvajanje tega soglasja.

Pri urejanju soglasja za direktno obremenitev na daljavo (po navadni pošti oz. po elektronski pošti brez uporabe varnega elektronskega podpisa) je potrebno, zavoljo preverjanja upravičenosti prosilca za podajo tega soglasja, posredovati ustrezno podpisano fotokopijo plačilne kartice prosilca, opremljeno z izjavo, da je fotokopija namenjena za vlogo za odobritev direktne obremenitve. Fotokopija se uporablja izključno za namene preverjanja upravičenosti sklenitve soglasja za direktno obremenitev, hrani se do ukinitve soglasja in se ne razmnožuje.

Soglašam in dovoljujem **kopiranje** moje **bančne kartice** za potrebe urejanja direktne obremenitve DA NE

V kolikor ne želite poslati kopije bančne kartice, lahko soglasje uredite bodisi po elektronski poti z varnim elektronskim podpisom, bodisi z osebnim podpisom v poslovnih prostorih Občine Črna na Koroškem (prejemnik plačil), ob predložitvi osebne izkaznice oz. bančne kartice na vpogled, ne pa fotokopiranje.

Podpisano in skenirano soglasje, posredovano po običajni elektronski pošti, je sicer možno šteti za pošiljanje v elektronski obliki, vendar ne tudi za pošiljanje na "varen in zanesljiv elektronski način".

Datum podpisa*:

Podpis plačnika*:

S svojim podpisom jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov.

V kolikor bomo prejeli vlogo za direktno obremenitev SEPA do zadnjega v mesecu, bo obremenitev začela veljati za obveznosti tekočega obračuna, v nasprotnem primeru obremenitev prične veljati z naslednjim obračunskim obdobjem.

Le za uporabo prejemnika plačila

Izpolnjen obrazec pošljite na naslov:
Občina Črna na Koroškem, Center 101, 2393 Črna na Koroškem ali
na e-naslov jasmina.omerovic@crna.si
Informacije na tel. št.: 02/ 870 48 13

Datum prejema, podpis odgovornega delavca in žig: (izpolni prejemnik plačila):