

SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev
SEPA Direct Debit Mandate

**OSNOVNA ŠOLA BREŽICE, LEVSTIKOVA 18,
8250 BREŽICE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Vaše ime in priimek/naziv <i>Your name</i>	*																		
Vaš naslov <i>Your address</i>	*																		
	*																		
	*																		
	*																		
Št. vašega pl. računa <i>Your account number</i>	*																		
	*																		
Naziv prejemnika plačila <i>Creditor's name</i>	*																		
	**																		
	**																		
	**																		
	**																		
Vrsta plačila <i>Type of payment</i>	*																		
Kraj podpisa soglasja <i>City or towns in which you are signing</i>	*																		
Prosimo podpisite tukaj <i>Please sign here</i>	*																		

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 <i>Debtor identification code</i>	*																		
Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo <i>Person on whose behalf payment is made</i>	*																		
	**																		
	**																		
V skladu s pogodbo <i>In respect of the contract:</i>	**																		
	**																		

Prosimo vrnite:
Please return to:

Le za uporabo prejemnika plačila
Creditor's use only