



SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja:

SOG-

(Izpolni JP EDŠ, d.o.o. ŠENTJERNEJ)

Vzpostavitev: Sprememba: Ukinitev:

JP EDŠ, d.o.o. Šentjernej, Trubarjeva cesta 5, 8310 Šentjernej, DŠ: SI90170296, MŠ: 1683683000, omogoča vsem uporabnikom komunalnih storitev na področju Občine Šentjernej plačevanje storitev z direktno bremenitvijo SEPA. Družba od svojih strank v ta namen zbira sledeče osebne podatke (prosimo, izpolnite polja, označena z *):

Ime in priimek plačnika (naziv)*: Številka pogodbe*:

Vaš naslov*:

Ulica, hišna številka/sedež* Poštna številka in kraj* Država* Številka vašega
plačilnega računa (IBAN)*:

SI56

(19 znakov)

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)*:

(8 znakov)

npr.: LIBASI2X, SKBASI2X,
SZKBSI2X, KBMASI2X

Naziv prejemnika plačila:

JP EDŠ, d.o.o. ŠENTJERNEJ

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila:

SI47ZZZ90170296

Ulica in hišna številka/sedež:

TRUBARJEVA CESTA 5

Poštna številka in kraj:

8310 ŠENTJERNEJ

11. Država: Slovenija

BREMENITEV SE IZVRŠI 18 DAN V MESECU, oz. prvi naslednji delovni dan

Vrsta plačila*: Periodična obremenitev Enkratna obremenitev

S spodnjim lastnoročnim podpisom te prostovoljne privolitve izrecno soglašam, da (A) JP EDŠ, d.o.o. ŠENTJERNEJ, posreduje navodila in moje osebne podatke mojemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev mojega plačilnega računa DA in (B) mojega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni moj plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje JP EDŠ, d.o.o. ŠENTJERNEJ DA.

Izrecno izjavljam, da soglasje velja do preklica.

Izrecno izjavljam, da sem seznanjen/a, da lahko zahtevam vpogled, izbris, preklic, popravek in prenos podatkov.

V primeru zahtevka za izbris osebnih podatkov pišite na elektronski naslov: obracunanal@jp-eds.si

Izrecno izjavljam, da je moje soglasje prostovoljno in sem prejel/a vse informacije, zakaj se bodo moji osebni podatki uporabljali.

Moje pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani mojega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji mojega ponudnika plačilnih storitev. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen moj plačilni račun.

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

Datum podpisa soglasja*: Kraj podpisa soglasja*: Podpis*:

Prosimo, podpišite tukaj

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom. Izpolniti v primeru, da se plačilo vrši v imenu druge osebe.

Identifikacijska št. plačnika: *

(Številka plačnika navedena na računu)

Oseba, v imenu katere se izvrši
plačilo:Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med Istrabenz plini d.o.o. in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe.
Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.

Prosimo, vrnite na naslov:

JP EDŠ, d.o.o. ŠENTJERNEJ, TRUBARJEVA CESTA 5
8310 ŠENTJERNEJ

Le za uporabo prejemnika plačila