

SOGLASJE K ODPRTJU SEPA DIREKTNE OBREMNITVE (SDD) ZA PLAČEVANJE ŠOLSKIH
POLOŽNIC

S podpisom tega soglasja pooblašam VIZ OŠ Podbočje, da posreduje soglasje za SEPA direktno obremenitev ponudniku plačilnih storitev za obremenitev osebnega plačilnega računa ter pooblašam ponudnika plačilnih storitev, da lahkobremeni moj plačilni račun v skladu s soglasjem, ki ga posreduje VIZ OŠ Podbočje.

Kot imetnik osebnega računa se obvezujem, da bom vsak mesec zagotovil zadostno kritje na osebnem računu.

V nasprotnem primeru se zavežujem, da bom preostanek dolga pri VIZ OŠ Podbočje poravnal s položnico.

Prav tako sem s tem soglasjem obveščen o višini in dinamiki poravnavanja obveznosti do VIZ OŠ Podbočje.

Ime in priimek otroka: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Ime in priimek vlagatelja (plačnika): _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Obremeni se naj račun odprt pri banki (naziv banke): _____

Številka transakcijskega računa plačnika: SI56

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

Prva direktna obremenitev bo izvršena dne: _____.

VIZ OŠ Podbočje bo izvrševal obremenitev računa 18. v mesecu periodično vsak mesec do preklica.

VIZ OŠ Podbočje bo vsak mesec z računom pisno obvestil svoje plačnike o višini zneska SDD pred bremenitvijo transakcijskega računa plačnika.

Plačnik je dolžan pravočasno zagotoviti zadostno kritje na svojem transakcijskem računu za plačilo računa šole.

Naziv prejemnika plačila: Osnovna šola Podbočje

Podbočje 82

8312 Podbočje

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila: SI56 0110 0600 0030 675

Kraj in datum

Podpis vlagatelja (plačnika):

Vaše pravice v zvezi s soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja s SEPA direktno obremenitvijo prek uprave RS za javna plačila.

Datum prejema soglasja:

Žig in podpis prejemnika soglasja: