

SOGLASJE za direktno bremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja: _____ Za pogodbo številka: _____

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) DBS Leasing 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 DBS Leasing 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.

Označite eno izmed možnosti:

vzpostavitev sprememba ukinitve

DOLŽNIK

Ime in priimek/naziv _____
Naslov _____
Poštna številka in kraj _____
Država _____
Št. TRR – IBAN **SI56** _____
Naziv banke _____
Identifikacijska oznaka banke _____
(SWIFT BIC)

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

PLAČNIK (izpolnite le, ko imetnik računa ni dolжник – obvezna so vsa polja)

Ime in priimek/naziv _____
Naslov _____
Poštna številka in kraj _____
Država _____
Davčna številka _____
Št. TRR – IBAN **SI56** _____
Naziv banke _____
Identifikacijska oznaka banke _____
(SWIFT BIC)

POOBLAŠČA UPNIKA

DBS Leasing d.o.o.
Kolodvorska ulica 9
1000 Ljubljana, Slovenija
SI56 1910 0001 0127 824

Pooblastitelj soglašam, da se izvajajo bremenitve skladno s prejetim plačilnim načrtom po zgoraj navedeni pogodbi. V kolikor datum zapadlosti obrokov odstopa od dni izvajanja direktnih bremenitev (9. in 23.) pa soglašam, da se zapadlost obrokov popravi do najbližjega od teh datumov.

S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavežujem, da zagotoviti zadostno kritje na mojem računu za poravnavo obveznosti po zgoraj navedeni pogodbi pred zapadlostjo obroka. V nasprotnem primeru bom poravnal/a obveznosti do datuma zapadlosti sam/a.

Kraj in datum:

Podpis dolžnika:

Podpis plačnika:
