

# SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja - izpolni GEN-I, d.o.o.

## Tip soglasja:

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) GEN-I d.o.o., Vrbinca 17, SI-8270 Krško, Slovenija, 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 GEN-I d.o.o., Vrbinca 17, SI-8270 Krško, Slovenija. 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. Polja označena z \*\* izpolni GEN-I d.o.o. **Prosimo izpolnite polja, označena z \***.

Vaše ime in priimek/naziv \_\_\_\_\_

Vaš naslov \_\_\_\_\_

**SLOVENIJA**

Št. vašega  
plačilnega računa

**SI56**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

Identifikacijska oznaka  
banke(SWIFT BIC)

Naziv prejemnika plačila

**GEN-I, d.o.o.**

**VRBINA 17**

Identifikacijska oznaka

**8270 KRŠKO, SLOVENIJA**

prejemnika plačila

**SI29ZZZ71345442**

Vrsta plačila

\* BREMENITEV SE IZVRŠI 18. ali 28. dan v mesecu. (označite z X)

18. dan

28. dan

Kraj podpisa soglasja

\* \_\_\_\_\_

Datum

\* \_\_\_\_\_

**Podpis(-i)**

\* \_\_\_\_\_

**Prosimo, podpišite tukaj**

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

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

Identifikacijska številka

pogodbe

\* \_\_\_\_\_

Oseba, v imenu katere

se izvrši plačilo

\* \_\_\_\_\_

Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med GEN-I 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.

\*\*

Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke

\*\*

Identifikacijska oznaka upnika

\*\*

Opis pogodbe

Prosimo vrnite:

**GEN-I d.o.o.**

**Ulica Vinka Vodopivca 45a, Kromberk**

**5000 NOVA GORICA**

**SLOVENIJA**

S podpisom soglasja, pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljate, da je zgoraj navedena številka TRR, številka vašega osebnega TRR. V nasprotnem primeru odškodninsko odgovarjate družbi Gen-I d.o.o.