


| | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|
| Obvezno označite eno izmed možnosti: | | SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev SEPA Direct Debit Mandate |  OŠ OSKARJA KOVAČIČA LJUBLJANA |
| Otvoritev | | | |
| Sprememba | | | |
| Ukinitev | | | |
| | | <input type="text"/> | Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila Mandate reference – to be completed by the creditor |

S podpisom tega soglasja pooblaščate OŠ Oskarja Kovačiča, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega plačilnega računa in vašo banko, da obremeni vaš račun v skladu z navodili. Banka izvede bremenitev imetnika računa na 28. dan v mesecu. S podpisom tega soglasja tudi jamčite za resničnost in pravilnost spodaj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktnih obremenitev na podlagi izdanega računa za šolske obveznosti. Prosimo izpolnite polja, označena z *.

| | |
|---|--|
| Vaše ime in priimek/naziv <i>Your name</i> | * <input type="text"/> Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv <i>Name of the debtor(s)</i> |
| Vaš naslov <i>Your address</i> | * <input type="text"/> Ulica in hišna številka/sedež <i>Street name and number</i> * <input type="text"/> Poštna številka Kraj <i>Postal code</i> <i>City</i> |
| Št. vašega pl.računa <i>Your account number</i> | * <input type="text"/> Država <i>Country</i> * <input type="text"/> Številka plačilnega računa: (19 znakov) <i>Account number - IBAN (19 characters)</i> * <input type="text"/> Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) <i>SWIFT BIC</i> |
| Podatki o otroku | * <input type="text"/> Ime in priimek otroka * <input type="text"/> Razred |
| Naziv prejemnika plačila <i>Creditor's name</i> | <input type="text" value="OŠ O S K A R J A K O V A Č I Č A"/> Naziv prejemnika plačila <i>Creditor name</i> <input type="text" value="S I 8 1 1 1 5 9 9 7"/> Davčana številka <i>Tax number</i> <input type="text" value="O B D O L E N J S K I Ž E L . 4 8"/> Ulica in hišna številka/sedež <i>Street name and number</i> <input type="text" value="1 1 0 8 L J U B L J A N A"/> Poštna številka Kraj <i>Postal code</i> <i>City</i> <input type="text" value="S L O V E N I J A"/> Država <i>Country</i> |
| Kraj podpisa soglasja <i>City or town in which you are signing</i> | * <input type="text"/> Datum * <input type="text" value="D D M M L L"/> Kraj <i>Location</i> Datum <i>Date</i> |
| Prosimo podpišite tukaj <i>Please sign here</i> | * <input type="text"/> Podpis(-i) <i>Signatures</i> |

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