



Soglasje za direktno obremenitev

Številka soglasja (izpolni OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici): _____

**Prejemnik plačila: OŠ SV. JURIJ OB ŠČAVNICI, UL. EDVARDA KOCBEKA 4, 9244 SV. JURIJ OB ŠČAVNICI
(za plačilo storitev – vrtec Sonček)**

Obvezno označite eno izmed možnosti:

- otvoritev direktne obremenitve (trajnika) • sprememba računa* • ukinitvev direktne obremenitve (trajnika)

*V kolikor nam boste spremembo računa sporočili predvidoma do 8. v mesecu, bo le-ta veljala že za tekoči mesec.

Ime in priimek oz. številka zavezanca: _____ (šifra otroka)

PLAČNIK - IMETNIK RAČUNA

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna št. in kraj: _____

Prosimo vas, da navedete vsaj en kontaktni podatek za hitrejše razreševanje morebitnih nejasnosti:

e-naslov: _____

telefonska št.: _____

Št. računa za izvajanje direktne obremenitve: SI56 _____

Naziv banke ali SWIFT – BIC koda banke: _____

S podpisom tega soglasja pooblašate OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega računa in vašo banko, da obremeni vaš račun v skladu z navodili, ki jih posreduje OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici. Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vaši banki. Banka izvede bremenitev imetnika računa na **18.** in/ali **28.** dan v mesecu. S podpisom tega soglasja jamčite za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktne obremenitve obveznosti plačila OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici.

OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici si pridružuje pravico do ukinitve tega soglasja v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih obremenitev.

Datum podpisa soglasja: _____

Podpis plačnika :
