

Referenčna oznaka soglasja: SOG-
(Izpolni Podjetje d.o.o..)

Tip soglasja: **VZPOSTAVITEV**

S podpisom tega soglasja pooblašate (A) Komunalno podjetje Velenje, 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 Komunalno podjetje Velenje, 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. **Prosimo, izpolnite polja, označena z ***

Ime in priimek plačnika (naziv)*:

Številka pogodbe*:

Vaš naslov*:

Ulica, hišna številka/sedež*

Poštna številka in kraj*

Država* SLOVENIJA

Številka vašega
plačilnega računa (IBAN)*:

SI56

(19 znakov)

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)*:

(8 znakov)

npr.: LIBASI2X, SKBASI2X,
SZKBSI2X, KBMASI2X

Naziv prejemnika plačila:

Komunalno podjetje Velenje, d. o. o.

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila:

SI77ZZZ55713998

Ulica in hišna številka/sedež:

Koroška cesta 37 b

Poštna številka in kraj:

3320 Velenje

11. Država: Slovenija

BREMENITEV SE IZVRŠI 28 DAN V MESECU, oz. prvi naslednji delovni dan

Vrsta plačila*:

PERIODIČNO

Datum podpisa soglasja*:

14. Kraj podpisa soglasja*: VELENJE

Podpis*:

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 št. plačnika:

*

(Številka plačnika navedena na računu)

Oseba, v imenu katere se izvrši
plačilo:

Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med Istrabenz plini 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.

Prosimo, vrnite na naslov:

Le za uporabo prejemnika plačila

Komunalno podjetje Velenje, d. o. o.

Koroška cesta 37 b

3320 Velenje