

Vzpostavitev

Sprememba

Ukinitev

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja – izpolni OŠ Tabor I Maribor

S podpisom tega obrazca pooblaščate Osnovno šolo Tabor I Maribor, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in vašega ponudnika plačilnih storitev (banko), da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje Osnovna šola Tabor I Maribor.

Ime in priimek otroka _____

Vaše ime in priimek _____

Ime in priimek plačnika/naziv

Vaš naslov _____

Ulica in hišna številka

Poštna številka, Kraj, Država

Številka vašega pl. računa

SI56 _____ - _____

Številka plačilnega računa – IBAN (17 znakov)

Id. oznaka banke SWIFT BIC (8 znakov - npr. LJBAS12X, SKBAS12X, KBMAS12X, BACXS122, SBCES12X,...)

Vrsta plačila Periodična obremenitev ☒ ali Enkratna obremenitev ☐

Kraj in datum _____ Podpis _____

Izpolnjen obrazec pošljite v tajništvo šole.

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

Naziv prejemnika plačila :

OSNOVNA ŠOLA TABOR I, ULICA ARNOLDA TOVORNIKA 21, 2000 Maribor, Slovenija

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila: SI59ZZZ50654802

Le za uporabo prejemnika plačila.