

SOGLASJE ZA DIREKTNO BREMENITEV SEPA - (TRAJNIK)



PODATKI O PLAČNIKU RAČUNA

Priimek in ime _____

Ulica in hišna št. _____

Poštna št. in kraj _____

Šifra plačnika _____ (prepišite iz položnice)

EMŠO _____

Davčna številka _____

Telefon _____

PODATKI O LOKACIJI STORITVE

Izpolnite v primeru, da boste plačevali za drugo lokacijo.

Priimek in ime _____

Ulica in hišna št. _____

Poštna št. in kraj _____

Šifra lokacija storitve _____ (prepišite iz položnice)

Številka plačilnega računa **SI56** _____

Bremenitev vašega transakcijskega računa se bo vršila 18. v mesecu oziroma prvi naslednji delovni dan banke. S podpisom soglašam, da se moji zgoraj navedeni podatki uporabljajo za potrebe poslovanja direktnih bremenitev uporabnika. Snaga d.o.o. se obvezuje, da bo podatke in elektronske evidence obdelovala in varovala v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Maribor, dne _____ Podpis _____

Izpolnjen in podpisan obrazec nam pošljite po pošti na naslov podjetja Snaga d.o.o., Nasipna ulica 64, 2000 Maribor.