Kosovelova ulica 2, 3000 CELJE
T 03 42 55 450 ,03 42 55 481
E info@sic-alma..si
http://www.sic-alma.si
SIC Alme M. Karlin Celje

SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila:_____

Vzpostavitev	x
Sprememba	
Ukinitev	

S podpisom tega obrazca pooblaščate(A) **SIC Alme M. Karlin Celje** (prejemnik plačila), daposreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnegaračuna in (B) vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, kijih posreduje SIC AlmeCelje. 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 *.

Vaše ime in priimek (starši, skrbniki) * _____

Vaš naslov* _____

Ime in priimek dijaka; razred in oddelek _____

Št. vašega plačilnega računa-IBAN* SI56 | | | | | | | | | | | | | | |

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) _____

Naziv prejemnika plačila: **SIC ALME M. KARLIN CELJE, Kosovelova ulica 2, 3000 Celje**

Vrsta plačila* Period. obremenitev: **X** ali Enkratna obremenitev: -

Kraj podpisa soglasja:_____

Datum* _____

Podpis* _____

V primeru spremembe naslova nam takoj javite spremembo.

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

ALMA
STROKOVNI IZOBRAŽEVALNI CENTER ALME M. KARLIN