Vzpostavitev ☐

Sprememba ☐

Ukinitev ☐

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja - izpolni Sanmix d.o.o.

Sanmix d.o.o.
Cesta 4. maja 16 C
1380, Cerknica
Telefon: 01/7096 710

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) Sanmix 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 Sanmix 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 *.

Vaše ime in priimek/naziv

1* Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv

Vaš naslov

2* Ulica in hišna številka/sedež

3* Poštna številka | Kraj

4* Država

Št. vašega pl.računa

5* Številka plačilnega računa – IBAN (19 znakov) (npr. SI56 1234 1234 1234 123)

6* Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) (npr. LJBASI2X, SKBASI2x, KBMASI2X, BACXSI22,...)

Naziv prejemnika plačila

7* **Sanmix, družba za kabelski distribucijski sistem, proizvodnjo, trgovino in storitve d.o.o.**
Naziv prejemnika plačila

8* **SI75ZZZ94073945**
Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

9* **Cesta 4. maja 16 C**
Ulica in hišna številka/sedež

10* **1380** Poštna številka | **Cerknica** Kraj

11* **Slovenija**
Država

Vrsta plačila

12* Periodična obremenitev ☐ Enkratna obremenitev ☐

Kraj podpisa soglasja

13* Kraj | Datum

Prosimo podpišite tukaj

14* Podpis

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

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom - samo v informacijo.

Identifikacijska oznaka plačnika

15* Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev

Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo

16* Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med {NAZIV PREJEMNIKA PLAČILA} in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe. Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.

17* Identifikacijska oznaka dolžnika

18* Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke

19* Identifikacijska oznaka upnika

V skladu s pogodbo

20*

Prosim vrnite na naslov:

Sanmix d.o.o.

Cesta 4. maja 16 C
1380 Cerknica

Le za uporabo prejemnika plačila