

## Soglasje za direktno obremenitev

Številka soglasja (izpolni OKP Rogaška Slatina d.o.o.): \_\_\_\_\_

**Prejemnik plačila:** OKP ROGAŠKA SLATINA D.O.O., Celjska cesta 12, 3250 Rogaška Slatina

**Obvezno označite eno izmed možnosti:**

odprtje direktne obremenitve (trajnika)     sprememba računa     ukinitve direktne obremenitve (trajnika)

**PLAČNIK KOMUNALNIH STORITEV**

(\*obvezni podatki)

\* Priimek in ime:

\_\_\_\_\_

\* Naslov:

\_\_\_\_\_

\* Poštna št. in kraj:

\_\_\_\_\_

\* Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon:

\_\_\_\_\_

Elektronski naslov:

\_\_\_\_\_

**PLAČNIK - IMETNIK RAČUNA**

(izpolnite le, če imetnik računa ni enak kot plačnik)

\* Priimek in ime:

\_\_\_\_\_

\* Naslov:

\_\_\_\_\_

\* Poštna št. in kraj:

\_\_\_\_\_

\* Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon:

\_\_\_\_\_

Elektronski naslov:

\_\_\_\_\_

\***Prejšnji račun direktne bremenitve:**  
(izpolnite le v primeru spremembe računa)

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--

\***Št. računa za izvajanje direktne obremenitve:** SI56

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--

Naziv banke ali SWIFT – BIC koda banke: \_\_\_\_\_

S podpisom tega soglasja pooblaščate (1) podjetje OKP Rogaška Slatina d.o.o., da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega računa in (2) vašo banko, da obremeni vaš račun v skladu z navodili, ki jih posreduje podjetje OKP Rogaška Slatina d.o.o.. Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vaši banki. Banka izvede bremenitev imetnika računa na 28. dan v mesecu.

S podpisom tega soglasja jamčite za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktne obremenitve obveznosti plačila komunalnih storitev. Podjetje OKP Rogaška Slatina d.o.o. si pridružuje pravico do ukinitve tega soglasja v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih obremenitev.

Datum podpisa soglasja: \_\_\_\_\_

**Podpis plačnika komunalnih storitev  
računa**

\_\_\_\_\_

**Podpis imetnika transakcijskega  
(potreben, če je plačnik druga oseba)**

\_\_\_\_\_

Izpolnjen in podpisan obrazec pošljite na naslov: OKP Rogaška Slatina d.o.o., Celjska cesta 12, 3250 Rogaška Slatina;  
Tel.informacije.: 03 81 21 412

Podatki o uporabniku in njegovem pooblaščenca so poslovna skrivnost podjetja. Podjetje se zavezuje, da bo osebne podatke varovalo in uporabljalo samo za obračun komunalnih storitev.

Javno podjetje hrani in obdeluje podatke o naročniku v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Ur.l. RS, št. 94/07).