

Enolična referenca soglasja- izpolni prejemnik plačila: _____

 sklenitev direktne obremenitve sprememba TRR ukinitvev direktne obremenitve

S podpisom tega obrazca pooblaščate prejemnika plačila OKP Rogaška Slatina d.o.o., da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev (banki) za obremenitev vašega plačilnega računa in vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje prejemnik plačila. 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. Vaše pravice v zvezi s soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko pridobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.

Vaš plačilni račun bo obremenjen **28. dan v mesecu** oziroma prvi naslednji bančni delovni dan. Obvestilo o predvideni direktni obremenitvi boste prejeli z rednim računom.

PODATKI O PLAČNIKU/IMETNIKU PLAČILNEGA RAČUNA (obvezni podatki):

Naziv oziroma ime in priimek: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka _____ kraj: _____

Davčna številka: _____ Telefonska številka: _____

Elektronski naslov: _____

številka plačilnega računa (IBAN): SI56

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

BIC/SWIFT koda ali naziv banke: _____

PODATKI O PREJEMNIKU RAČUNA (izpolnite le v primeru, ko plačnik ni prejemnik računa za storitve)

Naziv oziroma ime in priimek: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka _____ kraj: _____

Davčna številka: _____ Telefonska številka: _____

Elektronski naslov: _____

Podatki, na katere se nanaša soglasje za direktno obremenitev SEPA (navedite odjemna mesta in številko prejetega računa, za katerega želite urediti direktno obremenitev):

 št. odjemnega mesta: _____ št. računa: _____ št. odjemnega mesta: _____ št. računa: _____ št. odjemnega mesta: _____ št. računa: _____**Izjava plačnika/imetnika plačilnega računa:**

- S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov. Soglašam in dovoljujem, da OKP Rogaška Slatina d.o.o. zgoraj navedene osebne podatke obdeluje za namen, za katerega so bili dani.
- S podpisom se zavežujem, da bom zagotovil zadostno kritje na navedenem plačilnem računu na dan plačila. V primeru neizvedene obremenitve se obvezujem račun poravnati sam.
- Strinjam se, da si OKP Rogaška Slatina d.o.o. in moj ponudnik plačilnih storitev izmenjujeta podatke, potrebne za izvajanje direktnih obremenitev, soglasje dajem tudi za pridobitev številke novega transakcijskega računa, kadar pride do masovne spremembe transakcijskih računov pri ponudniku plačilnih storitev zaradi statusnih preoblikovanj, npr. ob združitvah bank, pripojitvah...
- S podpisom tega soglasja se zavežujem, da bom prejemnika plačil obvestil o vseh morebitnih spremembah mojega transakcijskega računa.

Pomembna obvestila:

- Podjetje OKP Rogaška Slatina d.o.o. si pridružuje pravico do ukinitve tega soglasja v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih obremenitev.
- OKP Rogaška Slatina d.o.o. bo hranil in obdeloval osebne podatke podpisnika skladno z veljavno zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov ter jih bo uporabljal do ukinitve soglasja. Podpisnik lahko kadarkoli pisno zahteva dostop do svojih osebnih podatkov, ki se obdelujejo, popravek netočnih osebnih podatkov, izbris osebnih podatkov oziroma preklic privolitvev za obdelavo osebnih podatkov in omejitev obdelave osebnih podatkov podpisnika. V zvezi z obdelavo osebnih podatkov podpisnika ima podpisnik pravico do ugovora obdelave le-teh. Podpisnik lahko svoje pisne vloge in zahtevke glede obdelave osebnih podatkov pošlje na elektronski naslov podjetja: tajnstvo@okp.si.

Kraj in datum podpisa soglasja: _____

Podpis plačnika/imetnika TRR: _____

Prejemnik plačil OKP Rogaška Slatina d.o.o.

Obvezna priloga: fotokopija/skenogram bančne kartice (uporaba za preverjanje številke TRR in ime in priimek plačnika)