

PONUJAMO VAM MOŽNOST PLAČEVANJA STROŠKOV UČENCEV PREKO DIREKTNIH OBREMENITEV (TRAJNIKOV).
V KOLIKOR TE MOŽNOSTI SE NE UPORABLJATE, BI SI PA ZELELI PROSIMO IZPOLNITE SPODNJI OBRAZEC IN GA VRNITE V ŠOLO.

S takim načinom poslovanja bi sebi in nam olajšali delo in se izognili morebitnim neplačilom.
Hvala za razumevanje in pomoč.

Knjigovodja:
Vesna Milonik



Ravnateljica:
Klavdija Kranjc Jensterle, prof.

SOGLASJE VELJA ZA UČENCA / UČENKO : _____ RAZRED: _____

Sprememba Amendment Ukinitev Cancellation		SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev SEPA Direct Debit Mandate											
		Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila Mandate reference - to be completed by the creditor											
S podpisom tega obrazca pooblašate (A) OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA JESENICE, C. TONETA TOMŠIČA 5, JESENICE, 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 OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA JESENICE, C. TONETA TOMŠIČA 5, JESENICE. 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 *. <i>By signing this mandate form, you authorise (A) OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA JESENICE, C. TONETA TOMŠIČA 5, JESENICE, to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA JESENICE, C. TONETA TOMŠIČA 5, JESENICE. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.</i>													
Vaše ime in priimek/naziv Your name		Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv Name of the debtor(s)										1	
Vaš naslov Your address		Ulica in hišna številka/sedež Street name and number										2	
		Poštna številka Postal code										3	
		Kraj City										4	
Št. vašega pl.računa Your account number		Država Country										5	
		Stevilka plačilnega računa - IBAN (19 znakov) Account number - IBAN (19 characters)										6	
		Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) SWIFT BIC										7	
Naziv prejemnika plačila Creditor's name		O Š P R E Ž I H O V E G A V O R A N C A J E S E N I C E										8	
		Naziv prejemnika plačila Creditor name										9	
		Identifikacijska oznaka prejemnika plačila Creditor identifier										10	
		Ulica in hišna številka/sedež Street name and number										11	
		Poštna številka Postal code										12	
		Kraj City										13	
		Država Country										14	
Vrsta plačila Type of payment		* Period obremenitev Recurrent payment DA-18. ☐ Enkratna obremenitev or One-off payment ☐										15	
Kraj podpisa soglasja City or town in which you are signing		J E S E N I C E										Datum * Date	
Prosimo podpišite tukaj Please sign here		Podpis(-i) Signature(s)											
Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev. Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.													

Prosimo vrnite:
Please return to:
OSNOVNA ŠOLA PREŽIHOVEGA VORANCA JESENICE
Cesta Toneta Tomšiča 5, 4270 JESENICE

Le za uporabo prejemnika plačila
Creditor's use only