

		SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA SEPA Direct Debit Mandate	SPL Ljubljana d.d., poslovanje z Frankopanska ul. 18a LJUBLJANA
Sprememba Amendment			
Ukinitev Cancellation		Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila Mandate reference - to be completed by the creditor	

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) SPL Ljubljana d.d., poslovanje z nepremičninami in inženiring, 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 SPL Ljubljana d.d., poslovanje z nepremičninami in inženiring. 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 *.

By signing this mandate form, you authorise SPL Ljubljana d.d., poslovanje z nepremičninami in inženiring to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from SPL Ljubljana d.d., poslovanje z nepremičninami in inženiring. 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 *.

Vaše ime in priimek / naziv Your name	*	_____	1
		Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv Name of the debtor(s)	
Vaš naslov Your adress	*	_____	2
		Ulica in hišna številka/sedež Street name and number	
	*	_____	3
		Poštna številka in kraj Postal code and city	
	*	_____	4
		Država Country	
Št. vašega pl. računa Your account number	*	_____	5
		Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov) Account number - IBAN (19 characters)	
	*	_____	6
		Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) SWIFT BIC	
Številka in vrsta osebnega dok. :		_____	
		Datum osebnega dok. :	
Naziv prejemnika plačila Creditor's name	**	SPL Ljubljana d.d., poslovanje z nepremičninami in inženiring	7
		Naziv prejemnika plačila Creditor name	
	**	SI64ZZZ97406287	8
		Identifikacijska oznaka prejemnika plačila Creditor identifier	
	**	Frankopanska ul. 18a	9
		Ulica in hišna številka / sedež Street name and number	
	**	1000 LJUBLJANA	10
		Poštna številka in kraj Postal code and city	
	**	SI	11
		Država Country	
Vrsta plačila Type of payment	*	Period. obremenitev <input type="checkbox"/> ali Enkratna obremenitev <input type="checkbox"/> Recurrent payment or One-off payment	12
		REDNE OBVEZNOSTI <input type="checkbox"/> REZERVNI SKLAD <input type="checkbox"/>	

Soglašam, da prejemnik plačila predhodno obvestilo pošlje najmanj 2 dni pred izvršitvijo plačila.
Soglašam, da se direktna bremenitev izvaja za stroške vseh nepremičnin v lasti oz. uporabi.

Kraj podpisa soglasja City or town in which you are signing	*	_____	13
		Kraj Location Datum Date	
Prosimo podpišite tukaj Please sign here	*	_____	
		Podpis(-i) Signatures	

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.

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom - samo v informacijo.
Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only.

Identifikacijska oznaka plačnika Debtor identification code	_____	14
	Vpišite katerokoli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev. Write any code number here which you wish to have quoted by your bank.	
Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo Person on whose behalf payment is made	_____	15
	Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med SPL Ljubljana d.d., poslovanje z nepremičninami in inženiring in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe. Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno. Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between SPL Ljubljana d.d., poslovanje z nepremičninami in inženiring and another person (e.g. where you are paying the other person's bill), please write the other person's name here. If you're paying on your own behalf, leave blank.	
	_____	16
	Identifikacijska oznaka dolžnika Identification code of the Debtor Reference Party	
	_____	17
	Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke. Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party.	
	_____	18
	Identifikacijska oznaka upnika Identification number of the Creditor Reference Party	
V skladu s pogodbo In respect of the contract	_____	19
	Identifikacijska številka osnovne pogodbe Identification number of the underlying contract	
	_____	20
	Opis pogodbe Description of contract	

Prosimo vrnite:
Please return to:

Le za uporabo prejemnika plačila
Creditor's use only

I Z J A V A

Spodaj podpisani plačnik razdelilnikov stroškov želim pri družbi SPL d.d., ki razdelilnike izdaja, ukiniti plačevanje preko direktnih bremenitev, zato se strinjam, da posredujem kopije osebnega dokumenta in bančne kartice po pošti/e-pošti. V primeru zlorabe podatkov iz navedenih dokumentov prejemnika plačila družbo SPL d.d. odvezujem kakršnekoli materialne ali kazenske odgovornosti.

Priimek in ime: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka: _____

Kraj podpisa izjave: _____

Datum: _____

Podpis: _____

Podpisano izjavo skupaj z izpolnjenim soglasjem za direktno obremenitev SEPA, kopijo osebnega dokumenta in kopijo bančne kartice poslati na naslov:
SPL d.d., Frankopanska 18a, 1519 Ljubljana ali na spl@spl.si