


Otvoritev	Soglasje za direktno bremenitev SEPA po osnovni shemi												
Sprememba	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												
Ukinitev	(referenčna oznaka soglasja - izpolni Zavod ŽIV!M)												
<p>S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) Zavod ŽIV!M, 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 Zavod ŽIV!M. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani Zavoda ŽIV!M v skladu s splošnimi pogoji Zavoda ŽIV!M. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun.</p>													
Vaše ime in priimek													
Vaš naslov													
Poštna številka													
Kraj													
Država		Slovenija											
Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov)		S I 5 6											
Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)													
Naziv prejemnika plačila		Zavod za pravico do življenja, ŽIV!M											
Identifikacijska oznaka prejemnika plačila		TRR SI56 2900 0005 0387 865 (UniCredit Bank)											
Sedež		Tržaška 90 h											
Poštna številka		1370											
Kraj		Logatec											
Država		Slovenija											
Vrsta plačila		<input checked="" type="checkbox"/> periodična obremenitev											
Znesek		_____ EUR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1 x mesečno</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>na 3 mesece</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1 x letno (mesec: _____)</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	1 x mesečno	<input type="checkbox"/>	na 3 mesece	<input type="checkbox"/>	1 x letno (mesec: _____)				
<input type="checkbox"/>	1 x mesečno												
<input type="checkbox"/>	na 3 mesece												
<input type="checkbox"/>	1 x letno (mesec: _____)												
Datum trganja (ustrezno obkrožite)		18. ali 28. v mesecu											
V primeru, da je to sobota, nedelja ali praznik je datum plačila prvi naslednji delovni dan.													
Kraj podpisa													
Datum													
Podpis													
S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov.													
Vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v skladu s splošnimi pogoji Zavoda ŽIV!M, ki so objavljeni na spletni strani http://www.zavod-zivim.si/splosni-pogoji-za-izvajanje-direktnih-obremenitev/													