


Otvoritev	Soglasje za direktno bremenitev SEPA po osnovni shemi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (referenčna oznaka soglasja - izpolni Zavod ŽIV!M)		
Sprememba			
Ukinitev			
S podpisom tega obrazca pooblašcate (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.			
Vaše ime in priimek			
Vaš naslov			
Poštna številka			
Kraj			
Država		Slovenija	
Številka plačilnega računa - IBAN (19 znakov)		S I 5 6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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		Potočnikova ulica 8	
Poštna številka		1000	
Kraj		Ljubljana	
Država		Slovenija	
Vrsta plačila		<input checked="" type="checkbox"/> periodična obremenitev	
Znesek		_____ EUR	
		<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/			