

PLAČEVANJE OBVEZNOSTI PREKO TRAJNIKA

Če želite obveznosti do Osnovne šole »Jožeta Krajsca« Rakek plačevati preko trajnika, morate izpolniti in podpisati obrazec »**SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev**«, ki se nahaja na naslednji strani.

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko pošljete na naslov šole po pošti, prinesete osebno ali pa izpolnjenega in podpisanega skenirate in pošljete po mail-u na naslov: anamarija.santelj@guest.arnes.si.

Vzpostavitev
Sprememba
Ukinitev

SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) OSNOVNO ŠOLO »JOŽETA KRAJCA« RAKEK, 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 OSNOVNA ŠOLA »JOŽETA KRAJCA« RAKEK. 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 *.

Vaše ime in
priimek/naziv*

Ime in priimek plačnika/naziv

Vaš naslov*

Ulica in hišna številka/sedež

Poštna številka in kraj

Država

Št. vašega pl.računa**

Številka plačilnega računa – IBAN:

S I 5 6

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC):

Naziv prejemnika
plačila**

OSNOVNA ŠOLA »JOŽETA KRAJCA« RAKEK

Naziv prejemnika plačila

SI56012136030647262.

Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

PARTIZANSKA 28

Ulica in hišna številka/sedež

1381 RAKEK

Poštna številka in kraj

SLOVENIJA

Država

Vrsta plačila*

Period. Obremenitev

ali

Enkratna obremenitev

Kraj podpisa soglasja

Kraj

Datum*

Podpis

Prosimo podpišite tukaj*

Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.

**Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom.
Izpolniti samo v primeru, da se plačilo vrši v imenu druge osebe.**

Identifikacijska oznaka plačnika

Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev (šifra plačnika navedena na računu)

Oseba, v imenu katere se izvrši
plačilo

Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med OSNOVNO ŠOLO »JOŽETA KRAJCA« RAKEK in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe. **Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.**

Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni OSNOVNA ŠOLA »JOŽETA KRAJCA« RAKEK)