



Erasmus+

Osnovna šola Benedikt



kulturna šola

Soglasje za direktno obremenitev

Številka soglasja (izpolni Osnovna šola Benedikt): _____

Prejemnik plačila: OSNOVNA ŠOLA BENEDIKT, ŠOLSKA ULICA 2, 2234 BENEDIKT (za plačilo storitev – OŠ)

Obvezno označite eno izmed možnosti:

- otvoritev direktne obremenitve (trajnika) • sprememba računa* • ukinitvev direktne obremenitve (trajnika)

*V kolikor nam boste spremembo računa sporočili predvidoma do 10. v mesecu, bo le-ta veljala že za tekoči mesec .

Številka zavezanca: _____ (šifra oz. ime in priimek otroka)

PLAČNIK - IMETNIK RAČUNA

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna št. in kraj: _____

Prosimo vas, da navedete vsaj en kontaktni podatek za hitrejše razreševanje morebitnih nejasnosti:

e-naslov: _____

telefonska št.: _____

Št. računa za izvajanje direktne obremenitve:

SI56 _____

Naziv banke ali SWIFT – BIC koda banke: _____

S podpisom tega soglasja pooblašate (1) Osnovno šolo Benedikt, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega računa in (2) vašo banko, da obremeni vaš račun v skladu z navodili, ki jih posreduje Osnovni šoli Benedikt. Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vaši banki. Banka izvede bremenitev imetnika računa **na 18. dan** v mesecu.

S podpisom tega soglasja jamčite za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktne obremenitve obveznosti plačila Osnovni šoli Benedikt.

Osnovna šola Benedikt si pridružuje pravico do ukinitve tega soglasja v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih obremenitev.

Datum podpisa soglasja: _____

Podpis plačnika

Obrazec oddajte v tajništvo šole!