



# SOGLASJE ZA SEPA DIREKTNO OBREMENITEV

## Navodila za izpolnjevanje:

- ✓ Izpolnite **samo krepko označena** polja z
- ✓ Ostala polja za vas izpolnimo mi.
- ✓ Oddajte osebno na Zavod za oskrbo na domu Ljubljana ali pošljite po pošti na naslov:  
**Zavod za oskrbo na domu Ljubljana,  
Poljanska cesta 97, 1000 Ljubljana**

<b>DOLŽNIK:</b>		
Ime in priimek/naziv:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ulica:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Kraj in pošta:	<input checked="" type="checkbox"/>	

### POOBLAŠČA UPNIKA:

Naziv: **ZAVOD ZA OSKRBO NA DOMU LJUBLJANA**  
Naslov: Poljanska cesta 97  
Kraj in pošta: 1000 Ljubljana

da odobri račun upnika: **SI56 0126 1603 0589 329**  
z referenčno številko: DB- (NE IZPOLNJUJTE)  
in zaporedno številko direktne obremenitve upnika: (NE IZPOLNJUJTE)



**V BREME RAČUNA ŠTEVILKA: SI56**

TRR STRANKE - IZPOLNITE

Banka naj izvede bremenitev računa na 18. v mesecu. Pooblastitelj je dolžan zagotoviti kritje na svojem računu za znesek direktne obremenitve.

Dolžnik s svojim podpisom nepreklicno dovoljujem uporabo in posredovanje mojih podatkov med upnikom in banko vezanih na poslovanje z osebnim računom za potrebe izvajanja poslovanja z direktno obremenitvijo.

<b>Oseba v imenu katere se izvrši plačilo:</b> ( <input checked="" type="checkbox"/> izpolnite le v primeru, če plačujete račune drugih oseb – navedete ime, priimek in naslov osebe za katero plačujete račune)	
---	--

Kraj in datum:

Podpis dolžnika:

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