

Soglasje za direktno bremenitev SEPA

Označite izbiro: ☐ novo soglasje ☐ ukinitve

Št. prejemnika: _____

Najdete jo na računu desno zgoraj nad imenom prejemnika.

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) Butan plin, d.d., Ljubljana 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 Butan plin. 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 vsa spodnja polja.

Vaše ime in priimek/naziv: _____
Ime in priimek/naziv plačnika

Vaš naslov: _____
Ulica in hišna številka/sedež

Pošta in poštna številka

Država

Št. vašega plač. računa: **S I 5 6** _____
Številka plačilnega računa - IBAN Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

Refer. št. iz UPN obrazca: **S I 1 2** _____

Naziv prejemnika plačila: Butan plin d. d.	S I 5 8 z z z 3 2 9 5 2 9 0 2
Naziv prejemnika plačila	Identifikacijska oznaka prejemnika plačila
Verovškova ulica 64 A	1000 Ljubljana
Ulica in hišna številka/sedež	Pošta in poštna številka

Kontaktna tel. številka: _____

Email: _____ ☐ Račune želim prejemati prek emaila

Datum: _____ Podpis: _____

☐ Soglašam, da sem seznanjen/a s Splošnimi pogoji za poslovanje z e-računom na <https://www.butanplin.si/splosni-pogoji-poslovanja> ter prevzemam vse pravice in odgovornosti, ki izhajajo iz teh pogojev.

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

Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom - samo v informacijo.

Oseba, v imenu
katere se izvrši plačilo: _____
Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med Butan plin d.d. in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe. Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.

Ulica in hišna številka/sedež: _____

Pošta in poštna številka: _____

Kontaktna tel. številka: _____

Prosimo vrnite: Butan plin, d.d., Ljubljana,
Verovškova ulica 64a, 1000 Ljubljana
Kontakt: eracuni@butanplin.si

Butan plin, d.d., Ljubljana se obvezuje, da bo prejete podatke o stranki obravnavala zaupno in jih ne bo posredovala tretjim osebam, razen zgoraj navedeni banki za ureditev SEPA direktne obremenitve.