



BUTAN PLIN

Butan plin, d.d.
Verovškova ulica 64a
1000 Ljubljana
Slovenija
T 01 588 98 00
E info@butanplin.si
W butanplin.si

Soglasje za direktno bremenitev SEPA

Označite izbiro: novo soglasje ukinitve

Št. prejelnika: _____

Najdete jo na računu desno zgoraj nad imenom prejelnika.

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) Butan plin, d.d., 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: **S156** _____

Številka plačilnega računa - IBAN

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

Refer. št. iz UPN obrazca: **S112** _____

Naziv prejelnika plačila: **Butan plin d. d.** **S158zzz32952902**

Naziv prejelnika plačila

Identifikacijska oznaka prejelnika plačila

Verovškova 64 A

Ulica in hišna številka/sedež

1000 Ljubljana

Pošta in poštna številka

Vrsta plačila: Period. obremenitev (označite izbiro)

Datum: _____

Kraj podpisa soglasja: _____

Kontaktna tel. številka: _____

Podpis: _____

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 prejelnikom 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: _____

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

Prosimo vrnite: Butan plin, d.d., Verovškova 64a, 1000 Ljubljana
Kontakt: Martina Meglič, mmeglic@butanplin.si