



## 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: **SI** \_\_\_\_\_

Številka plačilnega računa - IBAN

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)

Refer. št. iz UPN obrazca: **SI56** \_\_\_\_\_

Naziv prejelnika plačila: **Butan plin d. d.** **S I 5 8 z z z 3 2 9 5 2 9 0 2**

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