

Spoštovani,

prosimo, da k izpolnjenemu spodnjem obrazcu Soglasje za direktno bremenitev SEPA, ki se nahaja na naslednji strani, priložite **eno od spodaj navedenih dokazil, da je transakcijski račun odprt na vaše ime**, na podlagi katerega bomo lahko uredili plačevanje preko direktne bremenitve za vašo pogodbo.

- potrdilo banke, da je transakcijski račun odprt na vaše ime;
- PDF ali izpis podatkov o računu iz spletne oziroma mobilne banke, na katerem sta vidna vaše ime in IBAN;
- del bančnega izpiska, na katerem sta vidna vaše ime in IBAN;
- drug dokument banke, na katerem sta jasno razvidna vaše ime in IBAN.

Vloge za ureditev direktne bremenitve SEPA brez priloženega dokazila, **da je transakcijski račun odprt na vaše ime**, žal ne bomo mogli obravnavati.

Lep pozdrav,
NLB Lease&Go d.o.o.

SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA

Referenčna oznaka soglasja: _____

S podpisom tega obrazca pooblašate NLB Lease&Go d.o.o., da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev (naziv banke _____) za obremenitev vašega plačilnega računa, in vašega ponudnika plačilnih storitev da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje NLB Lease&Go d.o.o.. 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.

Davčna št. _____ Št. pogodbe _____

Vaše ime in priimek/naziv _____

Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv _____

Vaš naslov _____

Ulica in hišna številka/sedež _____

Poštna številka in kraj _____

Država _____

Št. vašega pl.računa

Številka plačilnega računa – IBAN (19 znakov) _____

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC) _____

Naziv prejemnika plačila: NLB Lease&Go d.o.o.

Ulica in hišna številka/sedež: Flajšmanova 3

Poštna številka in kraj: 1000 Ljubljana

Država: Slovenija

Vrsta plačila

☒ Periodična obremenitev

☐ Enkratna obremenitev

Datum obremenitve v mesecu (označite)

☐ 8.

☐ 18.

☐ 28.

Kraj podpisa soglasja

Kraj in datum

Prosimo podpišite tukaj *