



Osnovna šola  
Ivana Tavčarja Gorenja vas

### SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev (trajnik)

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) OŠ Ivana Tavčarja Gorenja vas, 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 OŠ Ivana Tavčarja Gorenja vas. 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 polja, označena z \*.

**Vzpostavitev**  **Sprememba**  **Ukinitev**

Ime in priimek učenca in  
oddelek oz. razred\*

Razred oz. oddelek

Vaše ime in priimek  
(plačnika)\*:

Št. vašega pl. računa\*\*

IBAN:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Odprt pri banki

Naziv prejemnika plačila\*\* OŠ Ivana Tavčarja Gorenja vas ,Trata 40, 4224 Gorenja vas

Kraj in datum

Podpis plačnika