



SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV SEPA (SDD) - trajnik

Ustrezno označi:

☐ sklenitev SDD ☐ sprememba plačilnega računa

PODATKI O PLAČNIKU

Obrazec izpolni čitljivo z velikimi tiskanimi črkami.

Ime in priimek plačnika: _____

Naslov (ulica, poštna št. in kraj): _____

E-naslov: _____

Številka plačilnega računa (IBAN): SI56 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Naziv banke: _____

PODATKI O TRAJNIKU

Datum poravnave obveznosti: ☐ 8. ☐ 18. (oz. prvi naslednji delovni dan, ko poteka plačilni promet)

Obveznost se poravnava kot periodična mesečna obremenitev, o čemer bo plačnik obveščen z računom, ki ga bo prejel na svoj elektronski naslov.

PODATKI O STORITVI

Plačnik daje soglasje in pooblašča prejemnika plačila, da na podlagi tega soglasja preko direktne bremenitve na izbrani dan družba A dotik d.o.o., Novi trg 32a, 1241 Kamnik, bremeni njegov transakcijski račun za vrednost izvajanja storitve spletne šole ORACLE MEMBERSHIP v tekočem mesecu za naslednji mesec.

IZJAVA IN POOBLASTILO PLAČNIKA

S podpisom tega soglasja plačnik izjavlja, da je v obrazcu navedel resnične podatke, na podlagi katerih bo lahko prejemnik plačila posredoval banki v izvrševanje nalog za izvedbo transakcije na izbrani dan v mesecu, vsak mesec, do preklica ali spremembe tega soglasja s strani plačnika. Plačnik pooblašča prejemnika plačila družbo A dotik d.o.o., Novi trg 32a, 1241 Kamnik, da plačnikovemu ponudniku plačilnih storitev – banki, posreduje potrebne podatke za izvršitev direktne obremenitve, s čimer pooblašča banko, da na izbrani dan v mesecu bremeni plačilni račun plačnika, do preklica ali spremembe tega soglasja s strani plačnika. S tem pooblastilom plačnik soglaša z izmenjavo njegovih podatkov potrebnih za izvedbo direktnih obremenitev med ponudniki plačilnih storitev in prejemnikom plačila. Plačnik s podajo tega soglasja dovoljuje prejemniku plačila družbi A dotik d.o.o., Novi trg 32a, 1241 Kamnik, da obdeluje njegove osebne podatke, za namen za katerega so bili dani. Prejemnik plačila se zavezuje, da bo obdeloval podatke plačnika na način, da bo izvrševal obveznosti, ki izhajajo iz tega soglasja, skladno z zakonodajo, ki ureja varstvo osebnih podatkov. Podatki plačnika bodo uporabljeni za namene izvrševanja tega soglasja do preklica tega soglasja, ko bodo izbrisani, razen v primeru, da bi jih prejemnik plačila potreboval za izvajanje storitev, za katere je dal plačnik soglasje v okviru prijave na druge dogodke ali aktivnosti povezane z izvajanjem storitev, ki jih opravlja prejemnik plačila. Od prejemnika plačila lahko plačnik kadarkoli pisno na njegov naslov naslovi zahtevo za seznaničitev z obsegom osebnih podatkov, ki jih hrani prejemnik plačila, njihov popravek, spremembo, izbris ali preklic soglasja za upravljanje z njimi oz. podajo ugovora za obdelavo le-teh.

Plačnik izjavlja, da je seznanjen s tem, da upravljanje z direktnimi obremenitvami poteka skladno z veljavnimi pogoji poslovanja ponudnika plačilnih storitev (banke). Prejemnik plačila pa si pridržuje pravico, da v primeru treh neizvedenih direktnih obremenitev preneha z izvajanjem tega načina plačevanja storitev in od plačnika zahteva poplačilo obveznosti na drugačen način, če je to primerno.

S podpisom tega soglasja kot plačnik izjavljam, da bom skrbel, da bo na mojem transakcijskem računu na izbrani datum poravnave obveznosti ali prvi naslednji delovni dan, v kolikor je izbrani datum v mesecu dan, ko plačilni bančni promet ne poteka, dovolj sredstev za poravnavo obveznosti. Zavezujem se, da bom prejemnika plačila obvestil o katerikoli spremembi, ki se nanaša na moje podatke, še posebej o spremembi transakcijskega računa s katerega se poravnava obveznosti. Zavezujem se, da bom v primeru, da sredstva ne bi bila odtegnjena zaradi prenizkega stanja na mojem transakcijskem računu ali zaradi spremembe transakcijskega računa, obveznosti poravnal preko plačilnega naloga oziroma bom sam izvedel plačilo obveznosti na račun prejemnika plačila. Pri tem se zavezujem poravnati vse stroške, vključno z obrestmi, ki bi nastali iz naslova zamude pri plačilu in so mi bile obračunane.

Kraj in datum podpisa: _____ Podpis plačnika: _____

Telefonska številka plačnika za morebitne nejasnosti: _____

Izpolnjeno in podpisano soglasje pošljite na naslov poslovne enote: **A dotik d.o.o., Leskoškova 9c (DCB Montana), 1000 Ljubljana** ali elektronsko preslikano na e-naslov **payment@tjasadorelay.com**.