



SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMNITEV SEPA

Referenčna oznaka soglasja: _____
(Izpolni NTV24.si d.d.)

(Obkrožite željeno)

Vzpostavitev

Sprememba

Ukinitev

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) NTV24.si 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 NTV24.si d.d.. 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 ***.

1. Ime in priimek plačnika (naziv)*: _____

2. Telefon plačnika*: _____

3. Naslov/sedež plačnika*:

Ulica in hišna številka*: _____

Poštna številka in kraj*: _____

Država*: _____

4. Številka vašega plačilnega računa (IBAN)*: SI 5 6 _____ (19 znakov)

5. Identifikacijska oznaka banke (SWIFT/BIC)*: _____ (8 znakov) (npr.: LJBASI2X, SKBASI2X, SZKBSI2X...)

6. Naziv prejemnika plačila: NTV24.si d.d.

7. Identifikacijska oznaka prejemnika plačila: SI13ZZZ35942282

8. Naslov prejemnika plačila:

Ulica in hišna številka: Štihova ulica 7

Poštna številka in kraj: 1000 Ljubljana

Država: Slovenija

9. Vrsta plačila*(prosimo, obkrožite): Periodična obremenitev Enkratna obremenitev

10. Datum podpisa soglasja*: _____

11. Kraj podpisa soglasja*: _____

Podpis*: _____

OPOMBA: Vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.

OBRAZEC POSREDUJTE NA NASLOV:

NTV24.si d.d. (Klub podpornikov NOVA24TV)

Štihova ulica 7

1000 Ljubljana



LE ZA UPORABO PREJEMNIKA PLAČIL!



NOVA24TV.SI/KLUB



080 34 77



klub@nova24tv.si