

**POOBLASTILO ZA DIREKTNO OBREMENITEV SEPA SDD**  
za poravnavanje obveznosti po referenci soglasja št.:

**Plačnik:**

Ime in priimek / naziv: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Kraj in poštna številka: \_\_\_\_\_

**TRR plačnika:**

SI56

Banka, pri kateri ima plačnik odprt TRR: \_\_\_\_\_

Namen plačila:

FIRST

(odprtje)

LAST

(zaprtje)

(vrsto stroška označi s križcem)

Referenčni datum:

18

Lastnik stanovanja: \_\_\_\_\_

Št. stanovanja: \_\_\_\_\_

Naslov stanovanja: \_\_\_\_\_

Kraj in poštna številka: \_\_\_\_\_

**Pooblašča upnika:**

Naziv:

PRIMA - PLUS, d.o.o.

Naslov:

Slovenčeva ulica 93

Kraj in poštna številka:

1000 LJUBLJANA

S podpisom tega soglasja pooblaščam prejemnika plačila, da posreduje banki, pri kateri imam odprt račun, nalog za obremenitev mojega računa in pooblaščam banko, da obremeni moj račun v skladu z navodili, ki jih posreduje Prima-plus d.o.o.. Podpisani se obvezujem, da bom za poravnavanje obveznosti zagotovil/a vsak mesec zadostno kritje na osebnem računu. Soglašam, da se lahko plačilo premije preko direktne obremenitve izvede tudi nekaj dni kasneje glede na zgoraj izbrani datum obremenitve.

SI56

Vrsta stroška:

obratovalni stroški

1

(vrsto stroška označi s križcem)

rezervni sklad

2

Telefonska številka plačnika: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_