

**POOBLASTILO
ZA DIREKTNO OBREMENITEV (SDD)**

Obvezno izpolniti vsa polja

--	--	--	--	--	--

šifra kupca

PODATKI O NAROJNIKU:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Dav na številka: _____

Kontaktni telefon: _____

POOBLAŠČENA UPNIKA:

Naziv: **ARIO d.o.o.**
Naslov: **Partizanska cesta 37**
Kraj in poštna številka: **2000 MARIBOR**

DA IZ DOLŽNIKOVEGA OSEBNEGA RAČUNA:

S I 5 6

ODPRTEGA PRI BANKI: _____

BREMENI (PO POGODBI) REDNO MESEČNO OBVEZNOST (DO IZREČNEGA PREKLICA NALOGA ZA BREMENITEV) VSAKEGA 18. V MESECU DO ARIO d.o.o. NA PODLAGI RAČUNA, ŠTEVILKA:

S I 5 6 0 4 1 7 3 0 0 0 1 4 2 3 5 7 2

Izpolni se v primeru, ko imetnik računa naročnik (obvezna so vsa polja):

Ime in priimek imetnika računa: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Dav na številka: _____

Plaćnik je dolžan zagotoviti kritje na svojem računu za znesek direktne obremenitve (SDD). Plaćnik se strinja, da si banka in ARIO d.o.o. izmenjujeta podatke, ki so potrebni za izvajanje SDD (direktne obremenitve)

obrni 1/2

OPOZORILO: OTVORITVE in UKINITVE direktnih obremenitev (SDD) se izvajajo samo v podjetju in ne pri matni banki.

V _____, dne __/__/201__.

Podpis plačnika:.....
(imetnik osebnega računa)

Podpis podjetja:.....

.....e se dolžnik z vsebino ali višino obremenitve ne strinja, ugovarja tako, da poda ugovor pri upniku, najmanj štiri dni pred zapadlostjo obremenitve. Ugovor se nanaša na to no določeno plačilo obveznosti in ne pomeni preklica oziroma prekinitve pooblastila.