

SEPA Suglasnost za Osnovno/Poslovno izravno terećenje

Identifikator suglasnosti - popunjava primatelj GEN-I Hrvatska d.o.o.

Uspostava

Promjena

Ukidanje

Potpisom ovog obrasca Suglasnosti ovlaštujete (A) GEN-I Hrvatska d.o.o., Radnička cesta 54, Zagreb (Grad Zagreb) da šalje naloge za plaćanje vašoj banci radi terećenja vašeg računa za plaćanje i (B) svoju banku da tereti vaš račun za plaćanje u skladu s nalogima za plaćanje koje dostavlja GEN-I Hrvatska d.o.o., Radnička cesta 54, Zagreb (Grad Zagreb). Vaša prava uključuju i pravo da vam vaša banka vrati novčana sredstva sukladno ugovorenim uvjetima između vas i vaše banke. Zahtjev za povrat novčanih sredstava mora se podnijeti u roku od 8 tjedana računajući od datuma kada je vaš račun za plaćanje terećen.

Popunite sva polja označena zvjezdicom (*).

Vaše ime i prezime /
Naziv

*

Ime i prezime / naziv platitelja

Vaša adresa

*

Ulica i kućni broj

*

Poštanski broj

*

Mjesto

*

Zemlja

Broj vašeg računa za
plaćanje

*

SWIFT BIC

*

Naziv primatelja plaćanja

GEN-I Hrvatska
d.o.o. Radnička
cesta 54 10000
ZAGREB

Identifikator primatelja plaćanja

HR15ZZZ77604626413

Vrsta plaćanja

PONAVLJAJUĆE PLAĆANJE []

TEREĆENJE ĆE BITI IZVRŠENO 25. dana u mjesecu. []

Mjesto potpisivanja
Suglasnosti

*

Datum * _____

Potpis

*

Potpis osobe/osoba ovlaštenih za zastupanje

Napomena: Vaša prava u vezi s ovom Suglasnosti objašnjena su u općim uvjetima poslovanja koje možete dobiti od svoje banke.

Dodatne pojedinosti ugovornog odnosa između primatelja plaćanja i platitelja - samo u informativne svrhe.

Identifikacijska oznaka
platitelja

*

Osoba u čije se ime
obavlja plaćanje

*

Naziv stvarnog dužnika: Ako obavljate plaćanje koje je proizašlo iz ugovora sklopljenog između društva GEN-I Hrvatska d.o.o. i druge osobe (npr. kada plaćate račun druge osobe), ovdje upišite ime te osobe. Ako plaćate u svoje ime, polje ostavite prazno.

Polja označena dvjema zvjezdicama (**) popunjava GEN-I Hrvatska d.o.o.

**

Naziv vjerovnika: primatelj plaćanja mora ispuniti ovo polje ako radi izravna terećenja u ime druge stranke

**

Identifikacijska oznaka vjerovnika

**

Opis ugovora

Popunjeni obrazac pošaljite na adresu:

GEN-I Hrvatska
d.o.o. Radnička
cesta 54 10000
ZAGREB

Potpisom suglasnosti pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujete da je gore navedeni broj transakcijskog računa broj vašeg osobnog transakcijskog računa. U suprotnom slučaju odštetno odgovarate društvu GEN-I Hrvatska d.o.o. Ovom suglasnosti stavljaju se izvan snage druge moguće suglasnosti.