

SOGLASJE ZA
DIREKTNO OBREMENITEV SEPA

TRIGLAV SKLADI, DRUŽBA ZA UPRAVLJANJE, d.o.o.,
SLOVENSKA CESTA 54, 1000 LJUBLJANA, SLOVENIJA, TEL.: +1 320 04 00, FAKS: +1 320 04 01,
brezplačna telefonska številka 080 10 60, e-pošta: SKLADI@ALTA.SI, spletna stran: WWW.ALTA.SI

PODATKI O VLAGATELJU

Davčna številka _____
Ime in priimek/Naziv _____
Stalno prebivališče/Sedež _____
Poštna št., kraj, država _____

PODATKI O IMETNIKU OSEBNEGA RAČUNA (izpolniti v primeru, ko plačnik ni vlagatelj)

Davčna številka _____
Ime in priimek/Naziv _____
Stalno prebivališče/Sedež _____
Poštna št., kraj, država _____

ŠTEVILKA RAČUNA

Naziv banke _____
Osební račun _____ SWIFT _____

S podpisom tega soglasja pooblašam prejemnika plačila, da posreduje navodila, bodisi za otvoritev, spremembo, ukinitve ali začasno prekinitev, skladno z zgoraj označenim, glede obremenitve/razbremenitve mojega osebnega računa mojemu ponudniku plačilnih storitev.

Osební račun se bo bremenil vsakega 18. v mesecu oziroma prvi naslednji dan, če je ta dan nedelovni dan. Obvezujem se, da bom za poravnaje obveznosti vsak mesec zagotovil/a kritje na mojem osebnem računu za znesek direktne obremenitve. **Originalno soglasje**, ki je oddano **do zadnjega v mesecu**, bo upoštevano v naslednjem mesecu.

PODSKLAD/NALOŽBENA KOMBINACIJA _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ SKLICNA ŠT. _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____ ŠT. SOGLASJA _____ Številka soglasja _____

OTVORITEV _____ Znesek obroka _____ EUR SPREMEMBA _____ OBROK _____ Znesek obroka _____ EUR
 UKINITEV _____ ZAČASNA PREKINITEV _____ OBDOBJE od _____ do _____

PODSKLAD/NALOŽBENA KOMBINACIJA _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ SKLICNA ŠT. _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____ ŠT. SOGLASJA _____ Številka soglasja _____

OTVORITEV _____ Znesek obroka _____ EUR SPREMEMBA _____ OBROK _____ Znesek obroka _____ EUR
 UKINITEV _____ ZAČASNA PREKINITEV _____ OBDOBJE od _____ do _____

PODSKLAD/NALOŽBENA KOMBINACIJA _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ SKLICNA ŠT. _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____ ŠT. SOGLASJA _____ Številka soglasja _____

OTVORITEV _____ Znesek obroka _____ EUR SPREMEMBA _____ OBROK _____ Znesek obroka _____ EUR
 UKINITEV _____ ZAČASNA PREKINITEV _____ OBDOBJE od _____ do _____

PODSKLAD/NALOŽBENA KOMBINACIJA _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ SKLICNA ŠT. _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____ ŠT. SOGLASJA _____ Številka soglasja _____

OTVORITEV _____ Znesek obroka _____ EUR SPREMEMBA _____ OBROK _____ Znesek obroka _____ EUR
 UKINITEV _____ ZAČASNA PREKINITEV _____ OBDOBJE od _____ do _____

PODSKLAD/NALOŽBENA KOMBINACIJA _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ SKLICNA ŠT. _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____ ŠT. SOGLASJA _____ Številka soglasja _____

OTVORITEV _____ Znesek obroka _____ EUR SPREMEMBA _____ OBROK _____ Znesek obroka _____ EUR
 UKINITEV _____ ZAČASNA PREKINITEV _____ OBDOBJE od _____ do _____

PODSKLAD/NALOŽBENA KOMBINACIJA _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ SKLICNA ŠT. _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____ ŠT. SOGLASJA _____ Številka soglasja _____

OTVORITEV _____ Znesek obroka _____ EUR SPREMEMBA _____ OBROK _____ Znesek obroka _____ EUR
 UKINITEV _____ ZAČASNA PREKINITEV _____ OBDOBJE od _____ do _____

PODSKLAD/NALOŽBENA KOMBINACIJA _____ Ime podsklada/naložbene kombinacije _____ SKLICNA ŠT. _____ Sklicna številka za naveden podsklad/naložbeno kombinacijo _____ ŠT. SOGLASJA _____ Številka soglasja _____

OTVORITEV _____ Znesek obroka _____ EUR SPREMEMBA _____ OBROK _____ Znesek obroka _____ EUR
 UKINITEV _____ ZAČASNA PREKINITEV _____ OBDOBJE od _____ do _____

Ukinitve pomeni dokončno zaprtje direktne obremenitve. Začasna prekinitev je mogoča za obdobje enega leta.

S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavežem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve SEPA. V primeru neizvedenega plačila bo prejemnik plačila pošiljal zahtevke za obremenitev do plačila zneska obroka, pri čemer bom sam nosil stroške takšnih zahtev. Vse spremembe tega soglasja bom posredoval prejemniku plačila najkasneje 14 dni pred nameravano spremembo.

UGOVOR ALI PREKLIC PLAČILA: Prejemnik plačila in plačnik sta sporazumna, da če se plačnik z vsebino ali višino obremenitve ne strinja, lahko plačilu ugovarja tako, da se poda ugovor pri prejemniku plačila, kateri ugovor upošteva tako, da podatke te obremenitve ne izvrši. Plačnik ima pravico do povračila denarnih sredstev s strani ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji. Dolžnik se zavezuje, da ne bo uveljavljal zahtevka za povračilo denarnih sredstev v primeru, da je bila obremenitev opravljena v skladu z veljavnim soglasjem.

Kraj in datum _____ Podpis vlagatelja _____ Podpis plačnika _____ Ime in priimek svetovalca _____ Podpis svetovalca in žig vpisnega mesta _____