

Soglasje za direktno obremenitev SEPA (SPD-03i)

Številka pogodbe (izpolni Skupna):

PODATKI O IMETNIKU RAČUNA (PLAČNIKU):

Ime in priimek:

Stalni ali začasni naslov:

Davčna številka:

Številka plačilnega računa IBAN:

PODATKI O PREJEMNIKU PLAČILA:

Prejemnik: SKUPNA POKOJNINSKA DRUŽBA D.D., LJUBLJANA, Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana

Številka računa - IBAN: SI56 0291 3025 8530 462

Znesek mesečne premije: EUR

Nakazovanje se prične v (mesec, leto) in preneha (mesec, leto) oz. do pisnega preklica.

PODATKI O ČLANU (OSEBI V IMENU KATERE SE VRŠI PLAČILO). IZPOLNITE LE V PRIMERU, DA IMETNIK RAČUNA (PLAČNIK) IN ČLAN NISTA ISTI OSEBI:

Ime in priimek:

Stalni ali začasni naslov:

Davčna številka:

Izpolnjen in podpisan obrazec skupaj s prilogami pošljite na naš naslov, Skupna pokojninska družba d.d., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana. Za dodatne informacije pokličite 080 80 87 ali pišite na info@skupna.si.

Izjavljam, da so vsi podani podatki popolni in resnični in dovoljujem, da se v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in zakonom, ki ureja zavarovalništvo, osebni podatki iz zavarovanja obdelujejo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi vodi in vzdržuje Skupna pokojninska družba d.d..

Kraj in datum: Podpis člana:

Podpis imetnika računa (če imetnik računa in član nista isti osebi):

Imetnik računa (plačnik) s to Izjavo pooblašča Skupno pokojninsko družbo d.d. (prejemnik plačila), da posreduje mojemu ponudniku plačilnih storitev v izvršitev obremenitev mojega plačilnega računa 18. v mesecu oziroma naslednji delovni dan. Sprememba podatka o višini premije sprejeta do zadnjega dne v mesecu, se upošteva pri pripravi obremenitve za prihodnji mesec. Soglašam, da me prejemnik plačila pred izvršitvijo mesečne obremenitve ne obvešča.