



SEPA Suglasnost za Osnovno izravno terećenje

Identifikator suglasnosti - popunjava Optima Telekom (do 35 znakova)

Potpisom ovog obrasca Suglasnosti ovlašćujete (A) {NAZIV PRIMATELJA PLAĆANJA} da šalje naloge zaplaćanje Vašoj banci za terećenje Vašeg računa za plaćanje i (B) Vašu banku da tereti Vaš račun za plaćanje u skladu s nalogima za plaćanje koje dostavlja {NAZIV PRIMATELJA PLAĆANJA}. Vaša prava uključuju i pravo na povrat novčanih sredstava od Vaše banke 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.

Molimo popunite sva polja označena sa *

Vaše ime i prezime

*

Ime i prezime osobe koja plaća račune (do 70 znakova)

Vaša adresa

*

Ulica i kućni broj (do 86 znakova)

*

Poštanski broj

*

Mjesto (do 35 znakova)

Zemlja

Broj vašeg računa za
plaćanje

*

Broj računa za plaćanje - IBAN (za hrvatski IBAN - 21 znak)

Naziv primatelja
plaćanja

Naziv primatelja plaćanja (do 70 znakova)

**

Identifikator primatelja plaćanja (do 18 znakova)

**

Ulica i kućni broj (do 86 znakova)

**

Poštanski broj

Mjesto (do 35 znakova)

**

Zemlja

Vrsta plaćanja

Ponavljajuće plaćanje

ili

Jednokratno plaćanje

Mjesto potpisivanja
Suglasnosti

*

Mjesto

*

Datum

Potpis

*

Napomena: Vaša prava glede ove suglasnosti objašnjena su u općim uvjetima poslovanja koje možete dobiti od Vaše banke

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

Identifikacijska oznaka
platitelja

Upišite bilo koju brojčanu oznaku koju želite da navede Vaša banka
(do 35 znakova). Preporuka: Popunjavati OIB.

Osoba u čije ime se
obavlja plaćanje

*

Naziv stvarnog korisnika Optima Telekom usluga (do 70 znakova):
Ako obavljate plaćanje koje je proizašlo iz ugovora sklopljenog između
{NAZIV PRIMATELJA PLAĆANJA} i druge osobe (npr. kada plaćate račun
druge osobe) molimo da ovdje upišete ime te osobe.
Ako plaćate u svoje ime, polje ostavite prazno.

Identifikacija stvarnog korisnika Optima Telekom usluga (do 35 znakova).
(ako se koristi popunjavati OIB)

Naziv krajnjeg korisnika Optima Telekom usluga (do 70 znakova):
Primatelj plaćanja popunjava ovo polje ako obavlja naplatu u ime
krajnjeg primatelja.

Identifikacija krajnjeg primatelja plaćanja (do 35 znakova).
(Ako se koristi popunjavati OIB)

U skladu s ugovorom

Identifikacijska oznaka osnovnog ugovora

Opis ugovora

Molimo popunjeno poslati na adresu:
adresa: Bani 75/a, 10010 Zagreb
e-mail: info@optima-telekom.hr

Samo za upotrebu primatelja plaćanja:

polja označena sa ** primatelj popunjava prije nego što uruči suglasnost platitelju