

Vsi trije izvodi morajo
biti poslani matični banki

A

DIREKTNA BREMENITEV - POOBLASTILO

Podpisnik v imenu
katerega so fakture
izstavljene

Ime in priimek
Naslov
Kraj in poštna številka

Prosi firmo

Naziv firme
Naslov
Kraj in poštna številka

Da vnovči od navedenega datuma dalje, do izrecnega preklica, vse fakture, ki se nanašajo na številko
naročnika

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Pri finančni instituciji

Naziv finančne
institucije
Naslov
Kraj in poštna številka

V breme računa številka
v imenu podpisnika

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(zahteva se v primeru, če
imetnik računa ni obenem tudi
prejemnik fakture)

Ime in priimek
Naslov
Kraj in poštna številka

.....
(kraj)

.....
(datum)

.....
(soglasje imetnika računa)

.....
(podpis dolžnika)

IZPOLNI MATIČNA BANKA

Pooblastilo je bilo sprejeto pod številko

Številka pooblastitve

Datum

Podpis

Štampiljka.

Številka identifikacije upnika

DIREKTNA BREMENITEV - POOBLASTILO

Podpisnik v imenu
katerega so fakture
izstavljene

Ime in priimek
Naslov
Kraj in poštna šte.

Prosi firmo

Naziv firme
Naslov
Kraj in poštna šte.

Da vnovči od navedenega datuma dalje, do izrecnega preklica, vse fakture, ki se nanašajo na številko
naročnika

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Pri finančni instituciji

Naziv finančne
institucije
Naslov.....
Kraj in poštna šte.

V breme računa številka
v imenu podpisnika

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(zahteva se v primeru, če
imetnik računa ni obenem tudi
prejemnik fakture)

Ime in priimek
Naslov
Kraj in poštna šte.

.....
(kraj)

.....
(datum)

.....
(soglasje imetnika računa)

.....
(podpis dolžnika)

IZPOLNI MATIČNA BANKA

Pooblastilo je bilo sprejeto pod številko

Številka pooblastitve

Datum

Podpis

Štampiljka.

Številka identifikacije upnika

DIREKTNA BREMENITEV - POOBLASTILO

Podpisnik v imenu
katerega so fakture
izstavljene

Ime in priimek
Naslov
Kraj in poštna šte.

Prosi firmo

Naziv firme
Naslov
Kraj in poštna šte.

Da vnovči od navedenega datuma dalje, do izrecnega preklica, vse fakture, ki se nanašajo na številko naročnika

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Pri finančni instituciji

Naziv finančne
institucije
Naslov.....
Kraj in poštna šte.

V breme računa številka
v imenu podpisnika

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(zahteva se v primeru, če
imetnik računa ni obenem tudi
prejemnik fakture)

Ime in priimek
Naslov
Kraj in poštna šte.

.....
(kraj)

.....
(datum)

.....
(soglasje imetnika računa)

.....
(podpis dolžnika)

IZPOLNI MATIČNA BANKA

Pooblastilo je bilo sprejeto pod številko

Številka pooblastitve

Datum

Podpis

Štampiljka.

Številka identifikacije upnika

Na izvodu C, ki je namenjen imetniku računa, je natisnjeno naslednje besedilo:

TA IZVOD JE NAMENJEN IMETNIKU RAČUNA

1. Plačilo bo izvršeno pod pogojem, da bo na računu zadostno kritje.
2. Računi bodo poravnani z datumom navedenim pod "rokom plačila".
3. Če želite preklicati pooblastitev dobite pri matični banki ali upniku ustrezne obrazce o preklicu.
4. O preklicu obvestite dolžnika, na katerega so fakture izstavljene.
5. Preklic je izvedljiv najkasneje v roku 10 dni za matične banke po prejemu obvestila o preklicu.
6. Matična banka bo o preklicu obvestila upnika.
7. Če bo preklic iniciirala matična banka, bo o tem obvestila vas in upnika. Vaša dolžnost je, da o preklicu obvestite dolžnika.
8. Če bo preklic iniciiral upnik vas bo o tem obvestil.