



JAVNI STANOVANJSKI SKLAD
MESTNE OBČINE KOPER
FONDO ALLOGGI PUBBLICO DEL
COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

Obrazec izpolnite Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI

SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV

Številka soglasja (izpolni JSS MOK): _____

	Odprtje		Sprememba		Ukinitev
--	----------------	--	------------------	--	-----------------

(obvezno označite eno izmed možnosti z X*)

Prejemnik plačila: JSS MOK, Verdijeva ulica 10, KOPER

* polja označena z zvezdico so obvezna

Šifra plačnika*: ID _____ (podatek »Šifra plačnika« se nahaja na računu v levem kotu nad imenom in priimkom)

Ime in priimek plačnika*: _____

Naslov plačnika: _____ **Poštna številka in kraj*:** _____

Št. TRR*: SI56 _____ **Naziv banke*:** _____
(vpišete številko veljavnega transakcijskega računa plačnika)

Telefonska št.: _____

Vrsta plačila: BREMENITEV SE IZVRŠI 28. dan v mesecu

Vrsta stroška (obvezno označi z X)*:

	najemnina za stanovanje		najemnina za garažo
	obratovalni stroški - upravljanje		zamudne obresti

Kraj in datum: _____ **PODPIS:** _____

V kolikor najemnik ni hkrati tudi plačnik izpolnite polje

Šifra najemnika*: ID _____ (podatek »Šifra najemnika« se nahaja na izdanem računu)

Ime in priimek najemnika*: _____

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) JSS MOK, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in (B) vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje JSS MOK. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun. Spodaj podpisani se obvezujem, da bom za poravnavo obveznosti iz naslova najemnin pri JSS MOK, zagotavljal stanje na svojem računu pri mojem ponudniku plačilnih storitev. V nasprotnem primeru se strinjam, da se mi za zapadle terjatve izstavi UPN (univerzalni plačilni nalog). Pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo izjavljam, da so vsi zgoraj vpisani podatki resnični in popolni ter jamčim za njihovo točnost, tudi če niso napisani lastnoročno.

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko oddate:

- osebno na naslovu: Cesta Zore Perello Godina 2 , 6000 Koper,
- po pošti na naslov: JSS MOK, Verdijeva ulica 10, 6000 KOPER ali
- po e-pošti na naslov: info@jss-mok.si