



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

## SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV

Številka soglasja (izpolni JSS MOK): \_\_\_\_\_

Obvezno označite eno izmed možnosti (z X) (1)

<input type="checkbox"/>	Odprtje	<input type="checkbox"/>	Sprememba	<input type="checkbox"/>	Ukinitiv
--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------

Prejemnik plačila: **JSS MOK,**  
**Verdijeva ulica 10,**  
**6000 KOPER**

Ime in priimek plačnika: \_\_\_\_\_ (2)

Naslov plačnika: \_\_\_\_\_ (3)

Telefonska št.: \_\_\_\_\_ (4)

Št. računa plačnika: SI56 \_\_\_\_\_ (5)

Vrsta plačila: BREMENITEV SE IZVRŠI 28. dan v mesecu

Vrsta najema (obvezno označi z X): (6)

<input type="checkbox"/>	najemnina za stanovanje	<input type="checkbox"/>	najemnina za garažo
--------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

Kraj podpisa: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ (7)

PODPIS: \_\_\_\_\_ (8)

**V kolikor najemnik ni hkrati tudi plačnik izpolnite polje (9)**

Ime in priimek osebe, v imenu  
katere se izvrši plačilo (najemnik) \_\_\_\_\_ (9)

S podpisom tega obrazca pooblaščate (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 obrazec vrnite:**

**JSS MOK**  
**Verdijeva ulica 10**  
**6000 KOPER**