

Soglasje za direktno bremenitev



Številka soglasja (izpolni Radiotelevizija Slovenija): _____

Prejemnik plačila: RADIOTELEVIZIJA SLOVENIJA, Kolodvorska ulica 2, 1550 Ljubljana (za RTV-prispevek)

Obvezno označite eno izmed možnosti:

otvoritev direktne bremenitve (trajnika)	sprememba računa*	ukinitve direktne bremenitve (trajnika)
--	-------------------	---

*V kolikor nam boste spremembo računa sporočili predvidoma do 8. v mesecu, bo le-ta veljala že za tekoči mesec.

Sklicna številka zavezanca: _____ (lahko tudi referenca prejemnika na UPN)

ZAVEZANEC ZA RTV PRISPEVEK

Priimek in ime: _____

Naslov: _____

Poštna št. in kraj: _____

Davčna številka: _____

PLAČNIK – IMETNIK RAČUNA

(izpolnite le, če imetnik računa ni zavezanec)

Priimek in ime: _____

Naslov: _____

Poštna št. in kraj: _____

Davčna številka: _____

Št. računa za izvajanje direktne bremenitve v RS: SI56

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Št. računa in SWIFT – BIC koda tuje banke: _____

PREJEMANJE RAČUNOV (možno le v eni izmed elektronskih oblik ali brez mesečnega obveščanja):

☐ a) na elektronski naslov: _____

☐ b) e-račun v spletno banko

Prosim vas, da navedete vsaj en kontaktni podatek za hitrejše razreševanje morebitnih nejasnosti:

e-naslov: _____, **telefonska št.:** _____

S podpisom tega soglasja pooblaščate (1) Radiotelevizijo Slovenija, da posreduje navodila vaši banki za bremenitev vašega računa in (2) vašo banko, da bremeni vaš račun v skladu z navodili, ki jih posreduje Radiotelevizija Slovenija. Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vaši banki. Banka izvede bremenitev imetnika računa na 18. dan v mesecu. S podpisom tega soglasja jamčite za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktne bremenitve obveznosti plačila RTV-prispevka. Višina RTV-prispevka je določena z zakonom. RTV Slovenija si pridružuje pravico do ukinitve tega soglasja v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih bremenitev.

Datum podpisa soglasja: _____

Podpis zavezanca

Podpis plačnika (potrben, če je plačnik druga oseba)