

POGODBA ZA UPORABO PLAČILNE KARTICE MAXEN

Prosimo, da vse podatke vpišete razločno in s tiskanimi črkami.



M – ENERGIJA d.o.o.
Dunajska cesta 115
1000 Ljubljana

ZA FIZIČNE OSEBE

Št. _____
(izpolni izdajatelj)

1. OSEBNI PODATKI UPORABNIKA

Ime in priimek: _____
Kraj: _____
Ulica: _____
Poštna št., naziv pošte: _____
Telefon: _____
Registrska številka osebne izkaznice: _____
Izdana pri: _____
Davčna številka: _____

2. PODATKI O ZAPOSLOTVI

Podjetje (organizacija, ustanova): _____
Naslov: _____
Telefon: _____
Delovno mesto: _____
Skupna delovna doba (let): _____
Neto plača uporabnika (povprečje zadnjih treh mesecev): _____

V: _____, dne _____

Potrjujemo, da podjetje ni v prisilni poravnavi ali stečajnem postopku.

Podpis odgovorne osebe _____

Žig podjetja _____

3. POTRDILO BANKE

Poslovna banka s podpisom pooblaščenega delavca in z žigom potrjuje, da ima uporabnik:

Ime in priimek: _____
Od dne: _____
Odprt osebni račun št.: _____
Odsvetujemo izdajo kartice iz naslednjih razlogov: _____

V: _____, dne _____

Podpis odgovorne osebe: _____

Žig poslovne banke _____

4. IZJAVA UPORABNIKA

Izjavljam, da so vsi podatki točni in resnični, ter prosim izdajatelja za izdajo kartice. Izjavljam, da sem seznanjen s Splošnimi pravili za izdajo in uporabo plačilnih kartic MAXEN, ki so natisnjeni na hrbtni strani te pogodbe, in s svojim podpisom potrjujem, da se strinjam z njimi.

V: _____, dne _____

Podpis uporabnika: _____

5. PREDVIDENA MESEČNA PORABA GORIVA (v evrih): _____

6. PREGLEDANO IN ODOBRENO (M - ENERGIJA d.o.o.)

Izdajatelj kartice pogodbo: odobri zavrne

Podpis odgovorne osebe: _____

Žig izdajatelja kartice _____

7. OPOMBE



SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV št. _____
za plačilo obveznosti iz naslova plačilne kartice M MAXEN v skladu z evropsko direktivo SEPA
Direct Debit (SDD)

Označite, s kakšnim namenom izpolnjujete ta obrazec:

- Sklenitev soglasja SDD**
- Sprememba banke**
- Sprememba transakcijskega računa**
- Ukinitev SDD**

Številka plačilne kartice M Maxen: _____
(izpolni M-Energija, d.o.o.)

Referenčna številka: _____
(izpolni M-Energija, d.o.o.)

PLAČNIK- imetnik plačilne kartice M Maxen:

ime in priimek: _____
ulica in hišna številka: _____
poštna številka in kraj: _____ država: _____
identifikacijska oznaka banke (SWIFT – BIC) in naziv banke: _____

PREJEMNIK PLAČILA:

M – ENERGIJA, d.o.o., Dunajska 115, 1000 Ljubljana
Matična št.: ID za DDV: SI73670049

Izjava: S podpisom tega obrazca pooblašчам M-Energijo, d.o.o., da posreduje navodila mojemu ponudniku plačilnih storitev (banki) za obremenitev mojega osebnega transakcijskega računa in mojega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni moj plačilni račun v skladu z navodili SDD, ki jih posreduje M-Energija, d.o.o. S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavežujem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve. V primeru neizvedenega plačila bo prejemnik plačila pošiljal zahteve za obremenitev računa na unovčenje mojemu ponudniku plačilnih storitev večkrat, do plačila računa, pri čemer bom sam nosil stroške takšnih zahtev.

Kraj in datum: _____ Podpis plačnika: _____

Hkrati vas obveščamo, da 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.

Izpolnjeno in podpisano soglasje, prosimo, pošljite na naslov:

M-Energija, d.o.o., Dunajska cesta 115, 1000 Ljubljana ali na e-naslov: info@maxen.si ali na telefax številka: **01 560 6208**