ZAVAROVALNICA TRIGLAV, D.D.
MIKLOŠIČEVA CESTA 19, LJUBLJANA
ID ŠT. ZA DDV SI80040306

Soglasje za direktno obremenitev/elektronski račun

triglav

Številka police/ponudbe _ _ _ _ _ _ _

Imetnik računa ..... (Ime in priimek / naziv pravne osebe), rojen .....,

naslov ....., davčna št. .....,

osebni dokument ..... (vrsta osebnega dokumenta), ... (številka osebnega dokumenta), ... (organ, ki je dokument izdal).

Podatki o osebnem računu

Št.računa _

..... (BIC in naziv banke).

☐ **Soglasje za direktno obremenitev**

Imetnik računa z dnem _ _ _ _ _ _ _ _ (DD) (MM) (LLLL) pooblaščam upnika – prejemnika plačila Zavarovalnico Triglav, d.d., Miklošičeva 19, Ljubljana, z identifikacijsko oznako SI41ZZZ80040306, da pod pogoji, določenimi z zavarovalno pogodbo, naloge za direktno obremenitev do preklica posreduje banki, na kateri imam odprt račun.

Imetnik računa (pooblastitelj) s podpisom soglasja dovoljujem, da banka vsakega 18. v mesecu oz. prvi naslednji bančni delovni dan izvede obremenitev zgoraj navedenega računa za plačilo zneska premije v višini, kot je določena v sklenjeni zavarovalni pogodbi med zavarovalcem in zavarovalnico. Strinjam se, da me bo zavarovalnica posebej obveščala le o vsaki spremembi višine zavarovalne premije, in sicer vsaj 14 dni pred datumom obremenitve računa. Vsa nadomestila in stroške za opravljene storitve po tem soglasju bo banka zaračunavala v skladu z vsakokrat veljavno tarifo banke. Pooblastitelj pooblaščam banko, da za poravnavo teh obveznosti obremeni zgoraj navedeni račun. Pooblastitelj se obvezujem, da bom za poravnavanje obveznosti vsak mesec zagotovil kritje na zgoraj navedenem osebnem računu.

Ugovor ali preklic plačila: Če se pooblastitelj z direktno obremenitvijo ne strinja, lahko poda ugovor pri zavarovalnici ali preklic pri matični banki. Zavarovalnica prejeti ugovor upošteva tako, da podatkov o direktni obremenitvi ne posreduje banki. Če je ugovor določenega plačila posredovan matični banki najmanj dva dni pred plačilom, banka ne bo izvršila tega plačila. Banka bo upnika o preklicu plačila obvestila v elektronski obliki. Preklic se nanaša na točno določeno plačilo obveznosti in ne pomeni ukinitve soglasja.

Povračilo: Pooblastitelj, ki je fizična oseba, lahko pri matični banki zahteva povračilo zneska že izvršene direktne obremenitve, in sicer v roku osem tednov po izvršitvi (če je plačnik podal soglasje brez točnega zneska direktne obremenitve ali če ta znesek presega pričakovani znesek) oziroma v roku trinajst mesecev po dnevu direktne obremenitve v primeru neodobrene ali nepravilno izvršene direktne obremenitve. Pooblastitelj se v primeru prekinitve zavarovanja odpoveduje pravici zahtevati povračilo plačanih premij pri banki, saj bo navedeno uredil z zavarovalnico v skladu z določili zavarovalnih pogojev.

☐ **Soglasje za elektronski račun**

Imetnik računa soglašam, da mi izdajatelj Zavarovalnica Triglav d.d., do odjave vse račune posreduje samo v elektronski obliki v elektronsko banko na navedeni račun. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov na tem obrazcu in se zavezujem, da mu bom sporočal vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na prejem elektronskega računa.

Imetnik računa se zavezujem, da bom v primeru neizvedbe direktne obremenitve oziroma elektronskega računa nastali dolg pri zavarovalnici poravnal sam. Strinjam se, da si banka in zavarovalnica izmenjujeta osebne podatke, potrebne za izvajanje tega soglasja.

Kraj in datum .....

..... podpis imetnika računa/zakonitega zastopnika pravne osebe

_ _ _ _ _ _ ..... žig in šifra ter podpis predstavnika zavarovalnice