|  |
| --- |
| Ohridska 17, 32100, Vinkovci  032 304 335 • 0800 304 336  pis@pis.com.hr  ww.pis.com.hr |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Izmjena | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Opoziv | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **SEPA Suglasnost za Osnovno izravno terećenje** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Identifikator suglasnosti - popunjava primatelj (do 35 znakova) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Potpisom ovog obrasca Suglasnosti ovlašćujete:  (A) Plinaru istočne Slavonije d.o.o. da šalje naloge za plaćanje Vašoj banci za terećenje Vašeg računa za plaćanje i  (B) Vašu banku da tereti Vaš račun za plaćanje u skladu s nalozima za plaćanje koje dostavlja Plinara istočne Slavonije d.o.o. Vaša prava uključuju i pravo na povrat novčanih sredstava od Vaše banke sukladno ugovorenim uvjetima između Vas i Vaše banke.  Zahtjev za povrat novčanih sredstava mora se podnijeti u roku od 8 tjedana računajući od datuma kada je Vaš račun za plaćanje terećen.  Molimo popunite sva polja označena s \*. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Vaše ime i prezime | \* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Ime i prezime platitelja (do 70 znakova) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Vaša adresa |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Ulica i kućni broj (do 86 znakova) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Poštanski broj |  |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | Poštanski broj | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Mjesto (do 35 znakova) | | | | | | | |  |
| Broj vašeg računa za plaćanje | \*\* |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Broj računa za plaćanje – IBAN (za hrvatski IBAN 21 znak) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Podatci o OMM |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Poslovni partner | | | | | | |  |  | Prodajno mjesto | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poziv na broj sa uplatnice |  |  |  |  | |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kontakt: |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Broj telefona i / ili mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Naziv primatelja plaćanja | \*\* | Plinara istočne Slavonije d.o.o. za distribuciju i opskrbu plinom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Naziv primatelja plaćanja (do 70 znakova) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | \*\* | H | R | 1 | | 8 | Z | Z | 1 | 6 | 4 | 2 | 3 | 7 | 7 | 5 | 5 | 2 | 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Identifikator primatelja plaćanja (18 znakova) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*\* | Ohridska 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Ulica i kućni broj (do 86 znakova) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | \*\* | 3 | 2 | 1 | | 0 | 0 |  | Vinkovci | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Poštanski broj | | | | | |  | Mjesto (35 znakova) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Hrvatska | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Zemlja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Vrsta plaćanja | \* | Ponavljajuće plaćanje | | | | | | | | |  |  |  |  | ili | | | Jednokratno plaćanje | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mjesto potpisivanja suglasnosti | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Mjesto | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Datum | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Potpis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | \* |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Napomena: Vaša prava glede ove suglasnosti objašnjena su u općim uvjetima poslovanja koje možete dobiti od Vaše banke. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dodatne pojedinosti ugovornog odnosa između primatelja plaćanja i platitelja - samo za informativne svrhe. | | | | | |  |
| Identifikacijska oznaka platitelja | |  | | | |  |
|  | | Identifikacijska oznaka platitelja | | | |  |
| Osoba u čije ime se obavlja plaćanje | |  | | | |  |
|  |  | Osoba u čije ime se obavlja plaćanje | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | Naziv stvarnog dužnika (do 70znakova): Ako obavljate plaćanje koje je proizašlo iz ugovora sklopljenog između Plinare istočne Slavonije d.o.o. i druge osobe (npr. kada plaćate račun druge osobe) molimo da ovdje upišete ime te osobe. Ako plaćate u svoje ime, polje ostavite prazno | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | Naziv krajnjeg primatelja plaćanja (do 70 znakova): Primatelj plaćanja popunjava ovo polje ako obavlja naplatu u ime krajnjeg primatelja. | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | Identifikacija stvarnog dužnika (do 35 znakova). (ako se koristi popunjavati OIB) | | | |  |
| U skladu s osnovnim ugovorom | |  | | | |  |
|  |  | Identifikacijska oznaka osnovnog ugovora | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | Opis Ugovora | | | |  |
| O iznosu i datumu terećenja biti ćete obaviješteni putem mjesečnog računa za potrošnju plina.  Datum terećenja biti će datum dospijeća računa.  Potpisivanjem ove suglasnosti dajem privolu za obradu svojih osobnih podataka Plinari istočne Slavonije d.o.o., kao voditelju obrade,  za poduzimanje radnji vezano za obradu mojih osobnih podataka, odnosno pravo na prikupljanje, spremanje, snimanje, organiziranje, uvid, prijenos i arhiviranje osobnih podataka u svrhu SEPA izravnog terećenja.  Potvrđujem da sam prije potpisa ove Izjave informiran o identitetu voditelja zbirke osobnih podataka, o identitetu službenika za zaštitu osobnih podataka zaposlenoj kod voditelja, o svrsi obrade radi kojih se moji osobni podaci upotrebljavaju kao i o pravnoj osnovi za obradu, o postojanju prava na pristup podacima i prava na ispravak mojih osobnih podataka, o primateljima osobnih podataka, te radi li se o dobrovoljnom ili obveznom davanju podataka i o mogućoj uskrati davanja podataka, kao i mogućnosti povlačenja ove privole. | | | | | | |
|  | | |  |  | |  |
| Molimo popunjeno poslati na adresu:  **Plinara istočne Slavonije d.o.o.**  **Hrvatska, Vinkovci, Ohridska 17** | | |  | | Samo za upotrebu primatelja plaćanja:  **Plinara istočne Slavonije d.o.o.**  **za distribuciju i opskrbu plinom** | |