

POOBLASTILO STRANKE ZA ZAMENJAVO PLAČILNEGA RAČUNA ZNOTRAJ DRŽAVE¹

1. PODATKI STRANKE:

Ime in priimek:	
Naslov:	
Davčna številka:	
Telefon:	
E-mail:	
Številka osebnega računa pri prenosni (stari) banki (IBAN):	SI56
Številka osebnega računa pri prejemni (novi) banki (IBAN):	SI56

Seznam domačih ponavljajočih prilivov na osebni račun (plača, pokojnina, socialni prejemki...), ki jih želim prenesti na nov plačilni račun (navesti je potrebno vse ponavljajoče se prilive, v primeru da račun ne bo zaprt, pa lahko le posamezne):

Naziv plačnika (delodajalec, ZPIZ,...)	Številka plačilnega računa (IBAN) plačnika (opcijski podatek)	Namen plačila

Seznam ponavljajočih trajnih nalogov, ki jih želim prenesti na nov osebni račun:

Naziv in naslov prejemnika plačila (VSE/posamezne ali «/«)	Številka plačilnega računa (IBAN) prejemnika plačila	Namen plačila	Dan plačila v mesecu	Znesek plačila

Seznam ponavljajočih SEPA direktnih obremenitev, ki jih želim prenesti na nov osebni račun:

Naziv in naslov prejemnika plačila (VSE/posamezne ali «/«)	Štev. plačilnega računa (IBAN) prejemnika plačila	Identifikacijska oznaka prejemnika plačila	Namen plačila

Želim, da prenosna (stara) banka izvede samo zaprtje osebnega računa.

2. PODATKI PRENOSNE BANKE, PRI KATERI IMAM ODPRT PLAČILNI RAČUN (STARA BANKA):

Naziv banke:	
Poslovalnica / naslov:	
Kontaktna oseba:	
Telefon:	

S podpisom tega pooblastila pooblašчам prenosno (staro) banko in ji dovoljujem, da:

- prejemni (novi) banki posreduje sezname trajnih nalogov, SEPA direktnih obremenitev in ponavljajočih se dohodnih (kreditnih) plačil izvršenih na mojem plačilnem računu v zadnjih 13 mesecih, kakor tudi vse potrebne razpoložljive informacije.
- z dnem _____² oz. najkasneje z datumom zaprtja računa preneha prejemati kreditna plačila in SEPA direktne obremenitve na plačilni račun;
- ob koncu delovnega dne _____ ukine izvrševanje trajnih nalogov iz plačilnega računa;
- da z dnem (najmanj 13 dni od oddaje pooblastila) _____ zapre plačilni račun SI56 _____ in morebitno preostalo pozitivno stanje denarnih sredstev prenese na plačilni račun odprt pri prejemni banki.

¹ V skladu z Zakonom o plačilnih storitvah in sistemih

² Pojasnilo: v primeru prenosa le dela prilivov in SDD

Želim, da prenosna (stara) banka vse zgoraj navedene sezname posreduje na moj naslov: DA NE

Zavezujem se, da bom pri prenosni banki izpolnil vse pogoje za zaprtje plačilnega računa v skladu s splošnimi pogoji prenosne (stare) banke (vrnil debetne/plačilne/kreditne kartice, neunovčene čekovne blankete, varnostne elemente, uredil način odplačevanja kreditov) in pred zaprtjem poravnal vse obveznosti. Soglašam, da prenosna (stara) banka plačilnega računa ne zapre in zavrne postopek zamenjave transakcijskega računa, v kolikor obveznosti niso poravnane.

3. PODATKI PREJEMNE (NOVE) BANKE:

Naziv banke:	
Poslovalnica / naslov:	
Kontaktna oseba:	
Telefon:	
E-mail:	

S podpisom tega pooblastila pooblašчам prejemno banko _____ in ji dovoljujem, da:

- z dnem (najmanj 13 dni od oddaje pooblastila) _____ prične izvrševati trajne naloge iz seznama posredovanega s strani prenosne banke;
- z dnem (najmanj 13 dni od oddaje pooblastila) _____ prične izvrševati SEPA direktne obremenitve iz seznama posredovanega s strani prenosne banke;
- z dnem (najmanj 13 dni od oddaje pooblastila) _____ prične sprejemati prilive iz seznama posredovanega s strani prenosne banke;
- obvesti plačnike v Republiki Sloveniji, navedene v pooblastilu o podatkih novega transakcijskega računa;
- obvesti prejemnike plačil v Republiki Sloveniji o podatkih novega transakcijskega računa in datumu začetka izvrševanja SEPA direktnih obremenitev.

Izjavljam, da bom prejemnike plačil iz naslova SEPA direktnih obremenitev in trajnih nalogov ter plačnike o spremembi transakcijskega računa obvestil **sam**. DA NE

Zavezujem se, da bom sam preveril ali plačniki pravilno nakazujejo na moj novi transakcijski račun in prejemniki plačila posredujejo SEPA direktne obremenitve na moj novi transakcijski račun.

Banka ne odgovarja, če plačnik ali prejemnik ne uporabljajo novega transakcijskega računa, ki jim je bil sporočen.

Kraj in datum: _____

Podpis stranke: _____
(ime, priimek in podpis)

Kraj in datum: _____

Podpis prejemne banke: _____

Priloga: Pooblastilo za obveščanje o zamenjavi TRR