

Obrazec soglasja za direktno obremenitev SEPA

Prosimo izpolnite vsa polja označena z *. SWIFT (BIC) banke izpolnite obvezno, če imate račun odprt v tujini**.

Številka soglasja

Številko soglasja vpiše zavarovalnica!

01 | Prejemnik plačila premije:

Merkur zavarovalnica d.d., Dunajska 58, 1000 Ljubljana, matična številka 5648246, identifikacijska št. za DDV SI 74079778, e-pošta: info-obdelava@merkur-zav.si

02 | Zavarovalec – sklenitelj zavarovanja (podatki se izpolnijo samo, če plačnik premije ni hkrati tudi zavarovalec):

Ime in priimek:

Rojstni datum:

Ulica, hišna št.:

Kraj:

Poštna številka:

03 | *Plačnik premije:

*Ime in priimek:

*Rojstni datum:

*Ulica, hišna št.:

*Kraj:

*Poštna številka:

*Številka računa (IBAN) plačnika premije:

**SWIFT (BIC) banke ali hranilnice:

*na navedenem računu: sem imetnik računa sem pooblaščen oseba

*navedeni račun naj se periodično bremeni 18. v mesecu ob vsaki zapadlosti obroka premije za zavarovanje, sklenjeno pri Merkur zavarovalnici d.d., Ljubljana, in sicer: mesečno četrletno polletno letno

04 | Podatki o zavarovanju:

***Številka ponudbe:**

Številka pogodbe: (vpiše zavarovalnica)

S podpisom tega obrazca pooblašчам Merkur zavarovalnico d.d., Ljubljana, in ji dovoljujem, da posreduje navodila moji banki ali hranilnici za direktno obremenitev mojega plačilnega računa za dogovorjeni obrok premije, brez vsakokratnega predhodnega obvestila o tem meniju. Spodaj podpisani se obvezujem, da bom za poravnavo obveznosti iz naslova zavarovanja pri Merkur zavarovalnici d.d., Ljubljana, zagotavljal stanje na svojem računu pri moji banki ali hranilnici. V nasprotnem primeru se strinjam, da se mi za zapadle obroke premije izstavi UPN (univerzalni plačilni nalog). Pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo izjavljam, da so vsi zgoraj vpisani podatki resnični in popolni ter jamčim za njihovo točnost, tudi če niso napisani lastnoročno.

*Kraj, datum:

*Podpis dajalca soglasja:
(plačnika premije)

Podpis zavarovalca:
(samo v primeru, če je
plačnik premije druga oseba)

Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vaši banki ali hranilnici.

Izpolnjen obrazec prosimo pošljite na naslov: Merkur zavarovalnica d.d., Dunajska 58, 1000 Ljubljana