

**POOBLASTILO STRANKE ZA
ZAMENJAVO PLAČILNEGA RAČUNA ZNOTRAJ DRŽAVE¹**

1. PODATKI STRANKE:

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

- **Seznam domačih ponavljajočih se prilivov na plačilni 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 in naslov plačnika (delodajalec, ZPIZ, ...)	Številka plačilnega računa - (IBAN) plačnika (opciski podatek)	Namen plačila

- **Seznam domačih ponavljajočih trajnih nalogov**, ki jih želim prenesti na nov plačilni račun:

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

- **Seznam domačih ponavljajočih SEPA direktnih obremenitev**, ki jih želim prenesti na nov plačilni račun:

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

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

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

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

¹ V skladu z Zakonom o plačilnih storitvah in sistemih.

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 zaprtja preneha prejemati kreditna plačila in SEPA direktne obremenitve na plačilni račun;
- ob koncu delovnega dne _____ ukine izvrševanje trajnih nalogov iz plačilnega računa;
- z dnem (najmanj 13 delovnih dni od oddaje pooblastila) _____ zapre plačilni račun SI56 in morebitno preostalo pozitivno stanje denarnih sredstev prenese na plačilni račun odprt pri prejemni banki.

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

Zavežujem 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 BANKE (NOVA BANKA):

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

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

- z dnem (najmanj 13 delovnih dni od oddaje pooblastila) _____ prične izvrševati trajne naloge iz seznama posredovanega s strani prenosne banke;
- z dnem (najmanj 13 delovnih dni od oddaje pooblastila) _____ prične izvrševati SEPA direktne obremenitve iz seznama posredovanega s strani prenosne banke.
- z dnem (najmanj 13 delovnih dni od oddaje pooblastila) _____ prične sprejemati prilive iz seznama posredovanega s strani prenosne banke.
- obvesti plačnike v republiki Slovenij, 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 (Ustrezno označite!)

Zavežujem 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. Nova KBM ne odgovarja, če plačniki ali prejemniki plačila 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:
(ime, priimek in podpis)

Priloga: Pooblastilo za obveščanje o zamenjavi TRR

² Pojasnilo: v primeru prenosa le dela prilivov in SDD.