

<b>Pooblastilo za izmenjavo podatkov prek ZC</b>
--

**POSLOVNI PARTNER:**

Naziv: \_\_\_\_\_

Davčna številka:


Matična številka:

Naslov (ulica, hišna št.): \_\_\_\_\_

Poštna številka:

--	--	--	--

Kraj: \_\_\_\_\_

Številka transakcijskega računa:

--	--	--	--	--

šifra banke

šifra enote banke

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

številka transakcijskega računa

KŠ

**POOBLAŠČAM****POSREDNIK:**

Naziv: \_\_\_\_\_

Kratek naziv (do 35 znakov): \_\_\_\_\_

Naslov (ulica, hišna št.): \_\_\_\_\_

Poštna številka:

--	--	--	--

Kraj: \_\_\_\_\_

**KONTAKTNA OSEBA:**

Ime in Priimek: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

**da v našem imenu z Zbirnim centrom izmenjuje podatke o naslednjih novih plačilnih instrumentih (ustrezno obkroži):**

- A. posebno položnico
- B. direktno odobritvijo
- C. direktno obremenitvijo \*

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Žig in podpis poslovnega partnerja: \_\_\_\_\_