

Soglasje za direktno obremenitev SEPA

☐ OTVORITEV

☐ SPREMEMBA

☐ UKINITEV

Številka soglasja: _____

VLAGATELJ:

☐ FIZIČNA OSEBA

☐ PRAVNA OSEBA

☐ SAMOSTOJNI PODJETNIK

Ime in priimek / Firma

Stalni / poslovni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)

Začasni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)

Matična št. (za pravne osebe)

Datum rojstva

Kraj in država rojstva

Državljanstvo

Vrsta osebnega dokumenta

Št. osebnega dokumenta

Veljavnost

Datum izdaje

Izdajatelj

Davčna številka

Spol: ☐ MOŠKI ☐ ŽENSKI

Mobilni telefon

Stacionarni telefon

Elektronski naslov

Dejavnost vlagatelja: ☐ ZAPOSLEN ☐ NEZAPOSLEN ☐ ŠTUDENT ☐ UPOKOJENEC

PLAČNIK (Izpolni se v primeru, ko plačnik ni vlagatelj):

☐ FIZIČNA OSEBA

☐ PRAVNA OSEBA

Ime in priimek / Firma

Stalni / poslovni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)

Začasni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)

Matična št. (za pravne osebe)

Datum rojstva

Kraj in država rojstva

Državljanstvo

Vrsta osebnega dokumenta

Št. osebnega dokumenta

Veljavnost

Datum izdaje

Izdajatelj

Davčna številka

Spol: ☐ MOŠKI ☐ ŽENSKI

Mobilni telefon

Stacionarni telefon

Elektronski naslov

DENARNI RAČUN VLAGATELJA IN OBVEŠČANJE:

Naziv banke (naslov v primeru tuje banke)

Številka računa (T/R, IBAN)

SWIFT / BIC banke (vpišite samo pri nakazilih v tujino)

NASLOV ZA OBVEŠČANJE (označite samo eno od možnosti)

☐ ELEKTRONSKI NASLOV

☐ STALNI NASLOV

☐ OSEBNI PREVZEM NA SEDEŽU DRUŽBE

☐ DRUG NASLOV: Ulica, hišna št., poštna št., kraj, država

SPECIFIKACIJA DIREKTNE OBREMENITVE SEPA:

S podpisom tega soglasja pooblašчам prejemnika plačila, da posreduje navodila za obremenitev ponudniku plačilnih storitev, da v skladu z navodili obremeni plačilni račun:

Plačilni račun (račun za obremenitev):

Prejemnik plačila* (podsklad):

Številka pristopne izjave podsklada:

Znesek obroka:

Periodično vsakega (ustrezno obkroži): ☐ 8. ☐ 18. ☐ 28. V MESECU

Direktna obremenitev se prične izvajati predvidoma v mesecu:

IZJAVA VLAGATELJA: S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavežujem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve SEPA. Vse spremembe tega soglasja bom posredoval prejemniku plačila najkasneje 14 dni pred nameravano spremembo. Strinjam se, da predhodna obvestila plačnika o posamezni obremenitvi v skladu s tem soglasjem niso potrebna. Seznanim sem z informacijami o obdelavi osebnih podatkov ter o pravicah, ki jih imam iz naslova varstva osebnih podatkov, ter so opredeljene v dokumentu Seznanim o obdelavi osebnih podatkov. Seznanim sem, da družba Triglav Skladi, d. o. o. lahko moj elektronski naslov uporablja tudi za trženje svojih storitev in produktov ter da lahko kadarkoli brezplačno in enostavno zavrnem takšno uporabo. Seznanim sem, da je več informacij o obdelavi in varstvu osebnih podatkov v družbi dostopnih v Politiki zasebnosti, objavljeni na spletnih straneh družbe [www.triglavskladi.si](#). Soglašam in pooblašчам družbo Triglav Skladi, d. o. o., da v njenih evidencah posodobi moje podatke, če se v tem dokumentu navedeni podatki razlikujejo od podatkov, ki jih je družba pridobila v preteklem poslovanju z mano. Posodobitev se upošteva za podatke vlagatelja, denarni račun in naslov, na katerega želi vlagatelj prejemati obvestila, ne glede na podatke in naslove, ki jih je vlagatelj navedel v preteklem poslovanju z družbo. Družba Triglav Skladi, d. o. o., naj mi na naslov, ki sem ga navedel kot naslov za obveščanje, posreduje tudi vsa obvestila in dokumente, za katere je predpisano neposredno obveščanje vlagateljev. Navedena posodobitev podatkov ne velja za storitev individualnega upravljanja premoženja.

UGOVOR ALI PREKLIC PLAČILA: Prejemnik plačila in plačnik sta sporazumna, da če se plačnik z vsebino ali višino obremenitve ne strinja, lahko plačilu ugovarja tako, da poda ugovor pri prejemniku plačila, kateri ugovor upošteva tako, da podatke te obremenitve ne izvrši. Plačnik ima pravico do povračila denarnih sredstev s strani ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji. Plačnik se zavezuje, da ne bo uveljavljal zahtevka za povračilo denarnih sredstev v primeru, da je bila obremenitev opravljena v skladu z veljavnim soglasjem.

Kraj in datum

Podpis plačnika

Podpis vlagatelja

Ime in priimek ter podpis svetovalca

Prejemnik plačila*	Bančni račun prejemnika plačila	Prejemnik plačila*	Bančni račun prejemnika plačila
Triglav Aktivni	SI56 0400 1004 6648 841	Triglav Sklad denarnega trga EUR	SI56 0400 1004 6642 730
Triglav Evropa	SI56 0400 1004 6645 349	Triglav Svetovni razviti trgi	SI56 0400 1004 6640 014
Triglav Obvezniški	SI56 0400 1004 6645 640	Triglav Tehnologije prihodnosti	SI56 0400 1004 6648 744
Triglav Okoljska perspektiva	SI56 0400 1004 6647 580	Triglav Top Brands	SI56 0400 1004 6642 827
Triglav Renta	SI56 0400 1004 6645 543	Triglav Trgi v razvoju	SI56 0400 1004 6639 820
Triglav Severna Amerika	SI56 0400 1004 6639 917	Triglav Zdravje in dobro počutje	SI56 0400 1004 6642 245

IZJAVA KONTAKTNE OSEBE-SVETOVALCA:

Identifikacija ter pregled vlagatelja sta bila opravljena v skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma, Smernicami za preprečevanje pranja denarja in financiranje terorizma ter oceno tveganosti vlagatelja.

Vpisno mesto

Ime in priimek svetovalca

Telefon

Kraj in datum

Podpis svetovalca in žig

IZPOLNI PREJEMNIK PLAČILA:

Datum prejema

Podpis odgovorne osebe

TRIGLAV SKLADI, DRUŽBA ZA UPRAVLJANJE, D. O. O., DUNAJSKA CESTA 20, 1000 LJUBLJANA, SLOVENIJA
TEL.: +1 300 73 00, BREZPLAČNA TELEFONSKA ŠTEVILKA 080 10 19
PRISTOPNE@TRIGLAVSKLADI.SI, WWW. TRIGLAVSKLADI.SI

