

Soglasje za direktno obremenitev SEPA

OTVORITEV SPREMEMBA UKINITEV

Številka soglasja: _____

VLAGATELJ:	PLAČNIK (izpolni se v primeru, ko plačnik ni vlagatelj):
<input type="checkbox"/> FIZIČNA OSEBA <input type="checkbox"/> PRAVNA OSEBA <input type="checkbox"/> SAMOSTOJNI PODJETNIK	<input type="checkbox"/> FIZIČNA OSEBA <input type="checkbox"/> PRAVNA OSEBA
Ime in priimek / Firma	Ime in priimek / Firma
Stalni / poslovni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)	Stalni / poslovni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)
Začasni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)	Začasni naslov (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država)
Matična št. (za pravne osebe)	Matična št. (za pravne osebe)
Datum rojstva	Datum rojstva
Kraj in država rojstva	Kraj in država rojstva
Državljanstvo	Državljanstvo
Vrsta osebnega dokumenta	Št. osebnega dokumenta
Veljavnost	Izdajatelj
Davčna številka	Spol: <input type="checkbox"/> MOŠKI <input type="checkbox"/> ŽENSKI
Telefon	Elektronski naslov
Dejavnost vlagatelja: <input type="checkbox"/> ZAPOSLEN <input type="checkbox"/> NEZAPOSLEN <input type="checkbox"/> ŠTUDENT <input type="checkbox"/> UPOKOJENEC	Elektronski naslov

DENARNI RAČUN VLAGATELJA IN OBVEŠČANJE:

Naziv banke (naslov v primeru tuje banke)

Številka računa (TRR, 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 OBREMNITVE 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):	Identifikacijska oznaka prejemnika plačila je SI54ZZZ765205371.
Prejemnik plačila* (podsklad ali naložbena kombinacija):	Bančni račun prejemnika plačila je naveden v spodnji tabeli.
Številka pristopne izjave podsklada / naložbene kombinacije:	Vsi podskladi so del Krovnega sklada Triglav vzjemni skladi, Slovenska 54, 1000 Ljubljana.
Znesek obroka:	EUR
Periodično vsakega (ustrezno obkroži):	Plaćnik je dolžan zagotoviti kritje na svojem računu za znesek direktne obremenitve SEPA.
<input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 18. <input type="checkbox"/> 28. V MESECU	V primeru, da je datum črpanja sobota, nedelja ali praznik, je datum plačila prvi naslednji delovni dan.

Direktna obremenitev se prične izvajati predvidoma v mesecu: _____

IZJAVA VLAGATELJA: S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavežem 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. Seznanjen sem z informacijami o obdelavi osebnih podatkov ter o pravicah, ki jih imam iz naslova varstva osebnih podatkov, ter so opredeljene v dokumentu Seznanitev o obdelavi osebnih podatkov. Seznanjen 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. Seznanjen 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, v kolikor 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 plačilo 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	Prejemnik plačila*	Bančni račun prejemnika plačila
Triglav Azija	0510 - 0801 - 2168 - 545	Triglav Nepremičnine	0510 - 0801 - 5586 - 922	Triglav Zdravje in farmacija	0510 - 0801 - 3306 - 840
Triglav Balkan	0510 - 0801 - 2168 - 448	Triglav Obvezniški	0510 - 0801 - 1897 - 042		
Triglav EM Potrošne dobrine	0510 - 0801 - 3307 - 034	Triglav Rastoči trgi	0510 - 0801 - 2115 - 292	Triglav Megatrendi	0510 - 0801 - 3307 - 616
Triglav Evropa	0510 - 0801 - 1711 - 966	Triglav Renta	0510 - 0801 - 1882 - 686	Triglav Drzni	0510 - 0801 - 2321 - 611
Triglav High Yield Bond	0510 - 0801 - 3306 - 743	Triglav Severna Amerika	0510 - 0801 - 2115 - 389	Triglav Dinamični	0510 - 0801 - 2321 - 708
Triglav Hitro rastoča podjetja	0510 - 0801 - 2175 - 141	Triglav Steber Global	0510 - 0801 - 0450 - 772	Triglav Zmerni	0510 - 0801 - 2321 - 902
Triglav Money Market EUR	0510 - 0801 - 3557 - 197	Triglav Svetovni razviti trgi	0510 - 0801 - 2115 - 971	Triglav Umirjeni	0510 - 0801 - 2322 - 096
Triglav Naravni viri	0510 - 0801 - 5587 - 019	Triglav Top Brands	0510 - 0801 - 3557 - 294	Triglav Varni	0510 - 0801 - 3557 - 003

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 _____