**POOBLASTILO STRANKE ZA**

**ZAMENJAVO PLAČILNEGA RAČUNA ZNOTRAJ DRŽAVE[[1]](#footnote-1)**

1. PODATKI STRANKE:

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

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

**□ Želim prenesti vse domače ponavljajoče prilive, trajne naloge in SEPA direktne obremenitve, ki jih imam pri banki;**

**□ Želim prenesti le naslednje v seznamu navedene;**

* **Seznam domačih ponavljajočih prilivov (plača, pokojnina, socialni prejemki…)**, ki jih želim prenesti na nov plačilni račun:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naziv plačnika**  **(delodajalec, ZPIZ, …)** | **Številka plačilnega računa -(IBAN) plačnika (opcijski 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv banke:** |  |
| **Poslovalnica / naslov:** |  |
| **Kontaktna oseba:** |  |
| **Telefon:** |  |

S podpisom tega pooblastila pooblaščam prenosno (staro) banko in ji dovoljujem, da:

* prejemni (novi) banki posreduje seznam vseh ali zgoraj navedenih veljavnih:
* trajnih nalogov;
* ponavljajočih SEPA direktnih obremenitev in razpoložljive informacije o vseh ali zgoraj navedenih soglasjih ponavljajočih SEPA direktnih obremenitev izvršenih na mojem plačilnem računu v zadnjih 13 mesecih.
* prejemni (novi) banki posreduje vse informacije o ponavljajočih prilivih na plačilni račun iz zgornjega seznama izvršenih na mojem plačilnem računu v zadnjih 13 mesecih;
* z dnem 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**

Zavezujem se, da bom pri prenosni banki izpolnil vse pogoje za zaprtje plačilnega računa v skladu s splošnimi pogoji prenosne (stare) banke 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.

1. PODATKI PREJEMNE BANKE (NOVA BANKA):

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv banke:** | PRIMORSKA HRANILNICA VIPAVA D.D. |
| **Poslovalnica / naslov:** | Glavni trg 15, 5271 Vipava |
| **Kontaktna oseba:** | BARBARA KOŽMAN |
| **Telefon:** | 05 3664 521 |
| **E-mail:** | trr@phv.si |

S podpisom tega pooblastila pooblaščam banko \_PHV D.D.\_\_. 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.

Zavezujem 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. Banka \_\_\_\_\_ ne odgovarja, če plačnik ali prejemnik 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

1. V skladu z Zakonom o plačilnih storitvah in sistemih. [↑](#footnote-ref-1)