

**POOBLASTILO  
ZA DIREKTNO OBREMENITEV (SDD)**

Obvezno izpolniti vsa polja

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

šifra kupca

PODATKI O NAROJNIKU:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_

Dav na številka: \_\_\_\_\_

Kontaktni telefon: \_\_\_\_\_

POOBLAŠČENA UPNIKA:

Naziv: **ARIO d.o.o.**  
Naslov: **Partizanska cesta 37**  
Kraj in poštna številka: **2000 MARIBOR**

DA IZ DOLŽNIKOVEGA OSEBNEGA RAČUNA:

S I 5 6

ODPRTEGA PRI BANKI: \_\_\_\_\_

BREMENI (PO POGODBI) REDNO MESEČNO OBVEZNOST (DO IZREČNEGA PREKLICA NALOGA ZA BREMENITEV) VSAKEGA 18. V MESECU DO ARIO d.o.o. NA PODLAGI RAČUNA, ŠTEVILKA:

S I 5 6 0 4 1 7 3 0 0 0 1 4 2 3 5 7 2

Izpolni se v primeru, ko imetnik računa NI naročnik (obvezna so vsa polja):

Ime in priimek imetnika računa: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_

Dav na številka: \_\_\_\_\_

Plaćnik je dolžan zagotoviti kritje na svojem računu za znesek direktne obremenitve (SDD). Plaćnik se strinja, da si banka in ARIO d.o.o. izmenjujeta podatke, ki so potrebni za izvajanje SDD (direktne obremenitve)

obrni 1/2

---

**OPOZORILO: OTVORITVE in UKINITVE direktnih obremenitev (SDD) se izvajajo samo v podjetju in ne pri matni banki.**

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_.

**Podpis plačnika:**.....  
(imetnik osebnega računa)

**Podpis podjetja:**.....

Če se dolжник z vsebino ali višino obremenitve ne strinja, ugovarja tako, da poda ugovor pri upniku, najmanj štiri dni pred zapadlostjo obremenitve. Ugovor se nanaša na to no določeno plačilo obveznosti in ne pomeni preklica oziroma prekinitve pooblastila.